

	MACROPROCESO DE APOYO	CÓDIGO: AAAR113
	PROCESO GESTIÓN APOYO ACADÉMICO	VERSIÓN: 6
	DESCRIPCIÓN, AUTORIZACIÓN Y LICENCIA DEL REPOSITORIO INSTITUCIONAL	VIGENCIA: 2021-09-14
		PAGINA: 1 de 16

16.

FECHA	martes, 11 de julio de 2023
--------------	-----------------------------

Señores
UNIVERSIDAD DE CUNDINAMARCA
 BIBLIOTECA
 Ciudad

UNIDAD REGIONAL	Seccional Girardot
TIPO DE DOCUMENTO	Trabajo De Grado
FACULTAD	Ciencias De la Salud
NIVEL ACADÉMICO DE FORMACIÓN O PROCESO	Pregrado
PROGRAMA ACADÉMICO	Enfermería

El Autor (Es):

APELLIDOS COMPLETOS	NOMBRES COMPLETOS	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
Murcia Ibarra	Brayan Steven	1106901443
Rojas García	María Paula	1005771832
Reyes Ramírez	Jenny Alejandra	1006775529

Director (Es) y/o Asesor (Es) del documento:

APELLIDOS COMPLETOS	NOMBRES COMPLETOS
Perdomo Martínez	Adriana Marcela

Diagonal 18 No. 20-29 Fusagasugá – Cundinamarca
 Teléfono: (091) 8281483 Línea Gratuita: 018000180414
www.ucundinamarca.edu.co E-mail: info@ucundinamarca.edu.co
 NIT: 890.680.062-2

*Documento controlado por el Sistema de Gestión de la Calidad
 Asegúrese que corresponde a la última versión consultando el Portal Institucional*

	MACROPROCESO DE APOYO	CÓDIGO: AAAR113
	PROCESO GESTIÓN APOYO ACADÉMICO	VERSIÓN: 6
	DESCRIPCIÓN, AUTORIZACIÓN Y LICENCIA DEL REPOSITORIO INSTITUCIONAL	VIGENCIA: 2021-09-14
		PAGINA: 2 de 16

TÍTULO DEL DOCUMENTO

Satisfacción de los estudiantes de enfermería de V a X semestre de la universidad de Cundinamarca frente al uso de la simulación en la toma de muestras de sangre venosa IPA 2023

SUBTÍTULO

(Aplica solo para Tesis, Artículos Científicos, Disertaciones, Objetos Virtuales de Aprendizaje)

Toma de muestras sanguíneas

EXCLUSIVO PARA PUBLICACIÓN DESDE LA DIRECCIÓN INVESTIGACIÓN

INDICADORES	NÚMERO
ISBN	
ISSN	
ISMN	

AÑO DE EDICIÓN DEL DOCUMENTO

23/08/2022

NÚMERO DE PÁGINAS


96

DESCRIPTORES O PALABRAS CLAVES EN ESPAÑOL E INGLÉS (Usar 6 descriptores o palabras claves)

ESPAÑOL	INGLÉS
1.Satisfacción	Satisfaction
2.Simulación clínica	Clinical Simulation
3.Enseñanza	Teaching
4.Estudiantes de enfermería	Nursing Students
5.Toma de muestras de sangre venosa	Venous blood sampling
6.Aprendizaje	Learning

FUENTES (Todas las fuentes de su trabajo, en orden alfabético)

TESAURO DE LA UNESCO. Disponible en:
<http://vocabularies.unesco.org/browser/thesaurus/es/>
 DESCRIPTORES EN CIENCIAS DE LA SALUD.DECS. Disponible en:
http://decs2020.bvsalud.org/cgi-bin/wxis1660.exe/decserver/?IsisScript=../cgibin/d ecserver/decserver.xis&interface_language=e&previous_page=homepage&previous_task=NULL&task=start

	MACROPROCESO DE APOYO	CÓDIGO: AAAR113
	PROCESO GESTIÓN APOYO ACADÉMICO	VERSIÓN: 6
	DESCRIPCIÓN, AUTORIZACIÓN Y LICENCIA DEL REPOSITORIO INSTITUCIONAL	VIGENCIA: 2021-09-14
		PAGINA: 3 de 16

WILSON, Lynda Law. Preparando a los enfermeros para la atención a la salud global. (“Preparando a los enfermeros para la atención a la salud global”) (“Preparando a los enfermeros para la atención a la salud global”) *Rev. Latino-Am. Enfermagem*, 2011

PALÉS ARGULLÓS, Jorge Luis, et al. El uso de las simulaciones en educación médica. *Teoría de la educación: Educación y cultura en la sociedad de la información*, 2010

ALFONSO-MORA, Margareth Lorena, et al. Aprendizaje basado en simulación: estrategia pedagógica en fisioterapia. Revisión integrativa. *Educación Médica*, 2020


Doctoral, T., Fernández, J., Dra., G., María, L., Ballestar, T., & Valencia. (2016). *FACULTAT D'INFERMERIA I PODOLOGIA PROGRAMA DE DOCTORADO EN ENFERMERÍA*. Retrieved from <https://core.ac.uk/download/pdf/71059825.pdf>

CARO PÉREZ, Concepción, et al. RD-6 EXTRACCIÓN DE SANGRE VENOSA. ZULUAGA, Edison Alberto Cardona; SUÁREZ, Sergio Alejandro Salas. Desarrollo de modelos de simulación para toma de muestras sanguíneas y aplicación de medicamentos endovenosos como alternativas humanitarias en la enseñanza de la Medicina. *Mejores estrategias, prácticas y actividades docentes para la enseñanza efectiva del bienestar en Latinoamérica*, 2015 (“(PDF) Mejores estrategias, prácticas y actividades docentes para la ...”)

Eugenia Urra Medina, Sandra Sandoval Barrientos, Fabio Iribarren Navarro, El desafío y futuro de la simulación como estrategia de enseñanza en enfermería, investigación en Educación Médica, Volume 6, Issue 22, 2017

Nascimento, Juliana da Silva García et al. Clinical simulation for nursing competence development in cardiopulmonary resuscitation: systematic review. *Revista Latinoamericana de Enfermagem* [online]. 2020, v. 28 [Accedido 7 Setiembre 2022]

Pérez Surdez, Edith Georgina; Caraveo Sandoval, María del Carmen y Bocanegra Lamoyi Clara Luz. “Satisfacción estudiantil en la valoración de la calidad educativa

	MACROPROCESO DE APOYO	CÓDIGO: AAAR113
	PROCESO GESTIÓN APOYO ACADÉMICO	VERSIÓN: 6
	DESCRIPCIÓN, AUTORIZACIÓN Y LICENCIA DEL REPOSITORIO INSTITUCIONAL	VIGENCIA: 2021-09-14
		PAGINA: 4 de 16

universitaria.” (“Satisfacción estudiantil en la valoración de la calidad educativa ...”)
 México: Universidad de la Sabana, 2018

CASTELLANOS SÁNCHEZ, Aarón; RAMÍREZ GARCÍA, Diana Yeri; ROBLEDO DE LA CRUZ, Evelio. “*Simulador de punción intravenosa en brazo como apoyo a la enseñanza básica de la medicina.*” (“Simulador de punción intravenosa en brazo como apoyo a la enseñanza ...”) Tesis Doctoral


Santana, M. (2007). *UNIVERSITAT ROVIRA I VIRGILI LA ENSEÑANZA DE LAS MATEMÁTICAS Y LAS NTIC. UNA ESTRATEGIA DE FORMACIÓN PERMANENTE.* (“*Mariela sarmiento - Google Scholar*”) Capítulo 2 Enseñanza y Aprendizaje. Retrieved from https://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/8927/D-TESIS_CAPITULO_2.pdf

“De la Horra I. La simulación clínica como herramienta de evaluación de competencias en la formación de enfermería.” (“Impacto de la simulación en el desarrollo de la autoeficacia y del ...”) Reduca (Enfermería, Fisioterapia y Podología). Serie Trabajos Fin de Máster. 2010

Lorena, Cardona, S., & Carolina, J. (2015). “Adherencia de los estudiantes a las guías de procedimientos en simulación clínica para el aprendizaje en enfermería.” (“Adherencia de los estudiantes a las guías de procedimientos en ...”) *Javeriana.edu.co*. <http://hdl.handle.net/10554/13812>

Astudillo Araya, Á., López Espinoza, M. Á., Cádiz Medina, V., Fierro Palma, J., Figueroa Lara, A., & Vilches Parra, N. (2017). “VALIDACIÓN DE LA ENCUESTA DE CALIDAD Y SATISFACCIÓN DE SIMULACIÓN CLÍNICA EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA.” (“VALIDACIÓN DE LA ENCUESTA DE CALIDAD Y SATISFACCIÓN DE ... - Redalyc”) *Ciencia Y Enfermería*, 23(2), 133–145. <https://doi.org/10.4067/s0717-95532017000200133>

ESCOBAR-CASTELLANOS, Blanca; JARA-CONCHA, Patricia. “Filosofía de Patricia Benner, aplicación en la formación de enfermería: propuestas de estrategias de aprendizaje.” (“Filosofía de Patricia Benner, aplicación en la formación de enfermería ...”) *Educación*, 2019

	MACROPROCESO DE APOYO	CÓDIGO: AAAR113
	PROCESO GESTIÓN APOYO ACADÉMICO	VERSIÓN: 6
	DESCRIPCIÓN, AUTORIZACIÓN Y LICENCIA DEL REPOSITORIO INSTITUCIONAL	VIGENCIA: 2021-09-14
		PAGINA: 5 de 16

López, M. (2020, August 14). Modelo Dreyfus de adquisición de habilidades. Retrieved April 18, 2023, from Marvin López | Software Engineer, Scrum Master, Agile Mentor, Agilist website: <https://www.imarv.in/modelo-dreyfus-de-adquisicion-de-habilidades/>

Escobar-Castellanos, B., & Jara Concha, P. (2019). "Filosofía de Patricia Benner, aplicación en la formación de enfermería: propuestas de estrategias de aprendizaje." ("Filosofía de Patricia Benner, aplicación en la formación de enfermería ...") *Educación*, 28(54),182–202.

<https://doi.org/10.18800/educacion.201901.009>


Zabalegui Yáñez, Adelaida. (2023). El rol del profesional en enfermería. *Aquichan*, 3(1), 16–20. Retrieved from http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-59972003000100004

Osses Bustingorry, S., & Jaramillo Mora, S. (2008). METACOGNICION: UN CAMINO PARA APRENDER A APRENDER. *Estudios Pedagógicos (Valdivia)*, 34(1). <https://doi.org/10.4067/s0718-07052008000100011>

YUSEF CONTRERAS, Vinka Aleova; SANHUEZA RÍOS, Gustavo Adolfo; SEGUEL PALMA, Fredy Andrés. "Importancia de la simulación clínica en el desarrollo personal y desempeño del estudiante de enfermería." ("IMPORTANCIA DE LA SIMULACIÓN CLÍNICA EN EL DESARROLLO ... - SciELO") *Ciencia y enfermería*, 2021

AMAYA AFANADOR ADALBERTO Importancia y utilidad de las "Guías de simulación clínica" en los procesos de aprendizaje en medicina y ciencias de la salud. ("Redalyc. Importancia y utilidad de las 'Guías de simulación clínica' en ...") *Universitas Medica [en línea]*. 2011

Juguera Rodríguez, Laura, Luis, Luisa, Costa, L., Rojo, R., & Echevarría Pérez, Paloma. (2014). La simulación clínica como herramienta pedagógica: percepción de los alumnos de Grado en Enfermería en la UCAM (Universidad Católica San Antonio de Murcia) (Universidad Católica San Antonio de Murcia) (Universidad Católica San Antonio de Murcia) (Universidad Católica San Antonio de

	MACROPROCESO DE APOYO	CÓDIGO: AAAR113
	PROCESO GESTIÓN APOYO ACADÉMICO	VERSIÓN: 6
	DESCRIPCIÓN, AUTORIZACIÓN Y LICENCIA DEL REPOSITORIO INSTITUCIONAL	VIGENCIA: 2021-09-14
		PAGINA: 6 de 16

Murcia). *Enfermería Global*, 13(33), 175–190. Retrieved from https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412014000100008

De Reflexión, A., & Lilia Ruda-Rodríguez, N. (n.d.). Simulación clínica en la mediación pedagógica y su relación con la práctica clínica Clinical simulation on the pedagogical mediation and its relationship to clinical practice. (“Simulación clínica en la mediación pedagógica y su relación con la ...”) (“Simulación clínica en la mediación pedagógica y su relación con la ...”) Retrieved from <https://core.ac.uk/download/pdf/268537655.pdf>

BARAZA, Aurora; MUNUERA, Pilar; HERNÁNDEZ, José Enrique. “Importancia del grado de Satisfacción con la Simulación Clínica en la formación práctica de los alumnos de enfermería.” (“Importancia del grado de Satisfacción con la Simulación Clínica en la ...”) 2017


Pérez Surdez, Edith Georgina; Caraveo Sandoval, María del Carmen y Bocanegra Lamoyi Clara Luz. “Satisfacción estudiantil en la valoración de la calidad educativa universitaria.” (“Satisfacción estudiantil en la valoración de la calidad educativa ...”) México: Universidad de la Sabana, 2018

Álvarez Botello, Julio; Chaparro Salinas, Eva Martha y Reyes Pérez, Diana Elena, 2014 citado por Quintero Sánchez Jairo. Satisfacción estudiantil en educación Superior: validez de Su Medición. Bogotá: Universidad Sergio Arboleda, 2018

Alves, Helena; Raposo, Mario. La medición de la satisfacción en la enseñanza universitaria: El ejemplo de la Universidade da Beira Interior. 2008

Revista Internacional de Marketing Público y No Lucrativo, vol. 1. Alves, Helena; Raposo, Mario. La medición de la satisfacción en la enseñanza universitaria: El ejemplo de la Universidad de Beira Interior. (“La medición de la satisfacción en la enseñanza universitaria: El ...”) (“La medición de la satisfacción en la enseñanza universitaria: El ...”) 2008

Pérez Surdez, Edith Georgina; Carabeo Sandoval, María del Carmen; Bocanegra Lamoyi, Clara Luz. “Satisfacción estudiantil en la valoración de la calidad educativa

	MACROPROCESO DE APOYO	CÓDIGO: AAAR113
	PROCESO GESTIÓN APOYO ACADÉMICO	VERSIÓN: 6
	DESCRIPCIÓN, AUTORIZACIÓN Y LICENCIA DEL REPOSITORIO INSTITUCIONAL	VIGENCIA: 2021-09-14
		PAGINA: 7 de 16

universitaria.” (“Satisfacción estudiantil en la valoración de la calidad educativa ...”)
2018

Doctoral, T., Raquel, D., & Castro Cuesta, A. (n.d.). *Programa de Doctorado: Calidad y Procesos de Innovación Educativa Análisis de las buenas prácticas del tutor universitario: estudio de caso en la Universidad Tecnológica de Chihuahua de México*. <https://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/133264/racc1de1.pdf>

GUTIÉRREZ, Laura Hernández, et al. La seguridad del paciente y la simulación clínica. *Revista de la Facultad de Medicina UNAM*, 2018

GUTIÉRREZ, Laura Hernández, et al. La seguridad del paciente y la simulación clínica. *Revista de la Facultad de Medicina UNAM*, 2018

TEJADA-RANGEL, Eleazara, et al. La simulación como estrategia educativa para el nivel superior. *Dilemas contemporáneos: Educación, Política y Valores*, 2023


DURÁ ROS, María Jesús. LA SIMULACIÓN CLÍNICA COMO METODOLOGÍA DE APRENDIZAJE Y ADQUISICIÓN DE COMPETENCIAS EN ENFERMERÍA. Madrid, España; 2013. Tomado desde: <http://eprints.ucm.es/22989/1/T34787.pdf>

Jesús, M., Ros, D., Meneses, A., & González González, A. (2013). UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID FACULTAD DE ENFERMERÍA, FISIOTERAPIA Y PODOLOGÍA LA SIMULACIÓN CLÍNICA COMO METODOLOGÍA DE APRENDIZAJE Y ADQUISICIÓN DE COMPETENCIAS EN ENFERMERÍA MEMORIA PARA OPTAR AL GRADO DE DOCTOR PRESENTADA POR. Retrieved from <https://eprints.ucm.es/id/eprint/22989/1/T34787.pdf>

Modelo de Kolb. (2023). Retrieved April 18, 2023, from Cca.org.mx website: http://www.cca.org.mx/profesores/cursos/cep21/modulo_2/modelo_kolb.htm

QUIRÓS SM, Vargas MAO. “Simulación clínica: una estrategia que articula prácticas de enseñanza e investigación en Enfermería.” (“(PDF) Simulación clínica: una estrategia que articula prácticas de ...”) 2014 Out-Dez; 23(4): 817-8. Tomado desde: http://www.scielo.br/pdf/tce/v23n4/es_0104-0707-tce-23-04-00815.pdf

ARCE ESPINOZA, Lourdes y ROJAS SAUREZ, Karla. “Nivel de satisfacción en los funcionarios de centros universitarios de una universidad estatal de Costa Rica.” (“(PDF) Nivel de satisfacción en los funcionarios de centros ...”) En: scielo (en línea).

	MACROPROCESO DE APOYO	CÓDIGO: AAAR113
	PROCESO GESTIÓN APOYO ACADÉMICO	VERSIÓN: 6
	DESCRIPCIÓN, AUTORIZACIÓN Y LICENCIA DEL REPOSITORIO INSTITUCIONAL	VIGENCIA: 2021-09-14
		PAGINA: 8 de 16

San José, costa rica: universidad estatal a distancia. Julio-diciembre de 2019. vol.11, n.3. pp.320-326 42662019000300320&Ing=en&nrm=iso>. ISSN 1659-4266

Zubieta, E. M., & Delfino, G. I. (2023). "SATISFACCIÓN CON LA VIDA, BIENESTAR PSICOLÓGICO Y BIENESTAR SOCIAL EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS DE BUENOS AIRES." ("Bienestar social en la etapa universitaria según factores ... - UABC") *Anuario de Investigaciones, XVII*, 277–283. Retrieved from <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=369139946018>

Surdez, E. G., Sandoval, M del C. y Lamoyi, C. L. Satisfacción estudiantil en la valoración de la calidad educativa universitaria. Educación y Educadores. En: educación y educadores (en línea). Tabasco, México: Universidad Juárez Autónoma de Tabasco. 22 de enero de 2018

DE LA HORRA GUTIÉRREZ, Inmaculada. "La simulación clínica como herramienta de evaluación de competencias en la formación de enfermería." ("La simulación clínica como estrategia para el desarrollo del ... - SciELO") *Reduca (Enfermería, Fisioterapia y Podología)*, 2010


Galindo López, Jaime, & Spirko, V. (2023). Simulación, herramienta para la educación médica. *Revista Salud Uninorte*, 23(1), 79–95. Retrieved from http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-55522007000100009

DE LA TORRE FIALLOS, Ana Verónica, et al. Toma de muestra de sangre venosa. *Revista Sanitaria de Investigación*, 2023

RS Investigación. (2023, February 27). Toma de muestra de sangre venosa. Retrieved April 18, 2023, from ▷ RSI Revista Sanitaria de Investigación website: <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/toma-de-muestra-de-sangre-venosa/>

ROCCO, Cristián; GARRIDO, Alejandro. Seguridad del paciente y cultura de seguridad. *Revista Médica Clínica Las Condes*, 2017

VILLCA, Sadith. "Simulación clínica y seguridad de los pacientes en la educación médica." ("IMPORTANCIA DE LA SIMULACIÓN CLÍNICA EN EL DESARROLLO PERSONAL Y ...") *Revista Ciencia, Tecnología e Innovación*, 2018

	MACROPROCESO DE APOYO	CÓDIGO: AAAR113
	PROCESO GESTIÓN APOYO ACADÉMICO	VERSIÓN: 6
	DESCRIPCIÓN, AUTORIZACIÓN Y LICENCIA DEL REPOSITORIO INSTITUCIONAL	VIGENCIA: 2021-09-14
		PAGINA: 9 de 16

VILLCA, S. (2018). "Simulación clínica y seguridad de los pacientes en la educación médica." ("IMPORTANCIA DE LA SIMULACIÓN CLÍNICA EN EL DESARROLLO PERSONAL Y ...") *Revista Ciencia, Tecnología E Innovación*, 16(18), 75–88. Retrieved from http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2225-87872018000200007


Gaceta. Facultad de medicina. Principios éticos de la simulación. Disponible en: <https://gaceta.facmed.unam.mx/index.php/2020/11/11/principios-eticos-en-la-simulacion/>

De Salud, M. (n.d.). *Hoja 1 de 1 RESOLUCION NUMERO 8430 DE 1993 (Octubre 4)*. Retrieved from <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/RESOLUCION-8430-DE-1993.PDF>

Política de Protección de Datos Personales - Ministerio de Ambiente y Desarrollo Sostenible. ("Política de Protección de Datos Personales") (2023, March 6). Retrieved April 18, 2023, from Ministerio de Ambiente y Desarrollo Sostenible website: <https://www.minambiente.gov.co/politica-de-proteccion-de-datos-personales/#:~:text=Ley%20de%20Protecci%C3%B3n%20de%20Datos,de%20naturaleza%20p%C3%ABlica%20o%20privada.>

LEXBASE. (2013). Ley 24 de 1981 -Legislacion Colombiana Lexbase. Retrieved April 18, 2023, from Lexbase.co website: [https://www.lexbase.co/lexdocs/indice/1981/I0024de1981#:~:text=%22%20LEY%2024%20DE%201981%20\(FEBRERO,y%20se%20dictan%20otras%20disposiciones.](https://www.lexbase.co/lexdocs/indice/1981/I0024de1981#:~:text=%22%20LEY%2024%20DE%201981%20(FEBRERO,y%20se%20dictan%20otras%20disposiciones.)

RESOLUCION 13437 DE 1991 Por la cual se constituyen los comités de Ética Hospitalaria y se adoptan el Decálogo de los Derechos de los Pacientes. ("RESOLUCION 13437 DE 1991 Por la cual se constituyen los comités de ...") (n.d.). Retrieved from https://www.minsalud.gov.co/Normatividad_Nuevo/RESOLUCI%C3%93N%2013437%20DE%201991.pdf

	MACROPROCESO DE APOYO	CÓDIGO: AAAR113
	PROCESO GESTIÓN APOYO ACADÉMICO	VERSIÓN: 6
	DESCRIPCIÓN, AUTORIZACIÓN Y LICENCIA DEL REPOSITORIO INSTITUCIONAL	VIGENCIA: 2021-09-14
		PAGINA: 10 de 16

Francisco. (2023). “La Declaración de Helsinki VI: una revisión necesaria, pero ¿suficiente?” (“La declaración de Helsinki VI: Un... preview & related info | Mendeley”) *Revista Española de Salud Pública*, 75(5), 407–420. Retrieved from https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57272001000500002#:~:text=La%20Declaraci%C3%B3n%20de%20Helsinki%20se%20adopt%C3%B3%20por%20primera%20vez%20en,la%20investigaci%C3%B3n%20con%20seres%20humanos

HP_Propietario. (2007). “*EL INFORME BELMONT PRINCIPIOS Y GUÍAS ÉTICOS PARA LA PROTECCIÓN DE LOS SUJETOS HUMANOS DE INVESTIGACIÓN COMISIÓN NACIONAL PARA LA PROTECCIÓN DE LOS SUJETOS HUMANOS DE INVESTIGACIÓN BIOMÉDICA Y DEL COMPORTAMIENTO.*” (“El placebo en la práctica y en la investigación clínica - SciELO”) Retrieved from <http://www.bioeticayderecho.ub.edu/archivos/norm/InformeBelmont.pdf>

LEXBASE. (2013). Ley 266 de 1996 -Legislacion Colombiana Lexbase. Lexbase.co. <http://www.lexbase.co/lexdocs/indice/1996/10266de1996>


DavidCo. (2020, March 27). *Ley 911 de 2004 - Tribunal Departamental Ético De Enfermería Región Noroccidental.* Tribunal Departamental Ético de Enfermería Región Noroccidental. <https://tdee-noroccidental.org/ley-911-2004/>

LEXBASE. (2013). Ley 266 de 1996 -Legislacion Colombiana Lexbase. Lexbase.co. <http://www.lexbase.co/lexdocs/indice/1996/10266de1996>

DavidCo. (2020, March 27). *Ley 911 de 2004 - Tribunal Departamental Ético De Enfermería Región Noroccidental.* Tribunal Departamental Ético de Enfermería Región Noroccidental. <https://tdee-noroccidental.org/ley-911-2004/>

SAS, R. (2013). Resolución 8430 de 1993 - Colombia. Wwww.redjurista.com. https://www.redjurista.com/Documents/resolucion_8430_de_1993.aspx#/

Astudillo Araya, Á., López Espinoza, M. Á., Cádiz Medina, V., Fierro Palma, J., Figueroa Lara, A., & Vilches Parra, N. (2017). “VALIDACIÓN DE LA ENCUESTA DE CALIDAD Y SATISFACCIÓN DE SIMULACIÓN CLÍNICA EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA.” (“VALIDACIÓN DE LA ENCUESTA DE CALIDAD Y

	MACROPROCESO DE APOYO	CÓDIGO: AAAR113
	PROCESO GESTIÓN APOYO ACADÉMICO	VERSIÓN: 6
	DESCRIPCIÓN, AUTORIZACIÓN Y LICENCIA DEL REPOSITORIO INSTITUCIONAL	VIGENCIA: 2021-09-14
		PAGINA: 11 de 16

SATISFACCIÓN DE ... - Redalyc”) *Ciencia Y Enfermería*, 23(2), 133–145. <https://doi.org/10.4067/s0717-95532017000200133>

Astudillo Araya, Á., López Espinoza, M. Á., Cádiz Medina, V., Fierro Palma, J., Figueroa Lara, A., & Vilches Parra, N. (2017). “VALIDACIÓN DE LA ENCUESTA DE CALIDAD Y SATISFACCIÓN DE SIMULACIÓN CLÍNICA EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA.” (“VALIDACIÓN DE LA ENCUESTA DE CALIDAD Y SATISFACCIÓN DE ... - Redalyc”) *Ciencia Y Enfermería*, 23(2), 133–145. <https://doi.org/10.4067/s0717-95532017000200133>


Castillo-Arcos, Luvia del Carmen, Maas-Góngora Lucely PERCEPCIÓN DE SATISFACCIÓN DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA EN EL USO DE LA SIMULACIÓN CLÍNICA. (“Redalyc. PERCEPCIÓN DE SATISFACCIÓN DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA EN ...”) Ra Ximhai [en línea]. 2017

Bruna, M., Fernández, E., Loreto, M., & Soler, M. (n.d.). *Tesis Doctoral*. Retrieved from https://www.tesisenred.net/bitstream/handle/10803/587111/2018_Tesis_Espinoza%20Fernandez_Maria%20Bruna.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Montijo-Arriola, A. L., Cortes-Hernández, M., Quintana-Zavala, M. O., García-Puga, J. A., Figueroa-Ibarra, C., & Valle-Figueroa, M. del C. (2020). “Nivel de satisfacción de estudiantes de licenciatura en enfermería ante la simulación clínica.” (“Nivel de satisfacción de estudiantes de licenciatura en enfermería ante ...”) *SANUS*, (13), 1–10. <https://doi.org/10.36789/sanus.vi13.143>

MONTIJO-ARRIOLA, Ana Lucía, et al. Nivel de satisfacción de estudiantes de licenciatura en enfermería ante la simulación clínica. *Sanus*, 2020, vol. 5, no 13.

Eugenia Urra Medina, Sandra Sandoval Barrientos, & Fabio Iribarren Navarro. (2017). “El desafío y futuro de la simulación como estrategia de enseñanza en enfermería.” (“El desafío y futuro de la simulación como estrategia de ... - Redalyc”) *Investigación En Educación Médica*, 6(22), 119–125. Retrieved from <https://www.redalyc.org/journal/3497/349750523009/html/>

	MACROPROCESO DE APOYO	CÓDIGO: AAAR113
	PROCESO GESTIÓN APOYO ACADÉMICO	VERSIÓN: 6
	DESCRIPCIÓN, AUTORIZACIÓN Y LICENCIA DEL REPOSITORIO INSTITUCIONAL	VIGENCIA: 2021-09-14
		PAGINA: 12 de 16

RESUMEN DEL CONTENIDO EN ESPAÑOL E INGLÉS
(Máximo 250 palabras – 1530 caracteres, aplica para resumen en español):

La toma de muestras en sangre venosa, es una técnica usada regularmente en entornos clínicos, por lo tanto, los estudiantes de enfermería deben conocer este método para poder ofrecer a sus pacientes un tratamiento seguro y eficaz. Gracias a esto, la simulación clínica es una gran herramienta para los estudiantes en su proceso de formación y aprendizaje en hacer práctico. Gracias a esto, la simulación clínica es una gran herramienta para los alumnos. Determinar la satisfacción de los estudiantes de enfermería de la universidad de Cundinamarca de V a X semestre frente al uso de la simulación en la toma de muestras de sangre venosa. Investigación de enfoque cuantitativo de tipo descriptivo. Se adaptó el instrumento "Encuesta de Calidad y Satisfacción de simulación clínica" elaborado por Juan Gabriel Cabrera Coyago, a través del cual se evalúa y/o pretende medir la satisfacción de los estudiantes de enfermería de V a X semestre del programa de enfermería frente a la simulación para la toma de muestras de sangre venosa. La población de la investigación son los 222 estudiantes del programa de enfermería de la universidad de Cundinamarca que cursan entre V a X semestre. Tras la aplicación del instrumento a los estudiantes de enfermería, se pudo observar que la población del programa de enfermería de los semestres V a X presentan satisfacción al estar de acuerdo con el uso de la simulación clínica para la toma de muestras y lo que de éstas deriva, en su mayoría el porcentaje de estar de acuerdo supera más del 83%. Se evidencia la satisfacción de los estudiantes de enfermería frente al uso de la simulación clínica para la toma de muestras de sangre venosa, siendo esta demostrada tras los resultados obtenidos de más del 83% de la población encuestada estando de acuerdo sobre su uso y ventajas para su aprendizaje.

Venous blood sampling, is a technique regularly used in clinical settings, therefore, nursing students must know this method to be able to offer their patients a safe and effective treatment. Thanks to this, clinical simulation is a great tool for students in their training and learning process in doing practical. Thanks to this, clinical simulation is a great tool for students. To determine the satisfaction of nursing students of the University of Cundinamarca from V to X semester with the use of simulation in venous blood sampling. A descriptive quantitative research approach. The instrument "Quality and Satisfaction Survey of clinical simulation" elaborated by Juan Gabriel Cabrera Coyago was adapted, through which the satisfaction of nursing students from V to X semester of the nursing program with simulation for venous blood sampling is evaluated and/or measured. The research population are the 222 students of the nursing program of the University of Cundinamarca who are studying from V to X semester. After the application of the instrument to the nursing students, it was observed that the population of the nursing program from semesters V to X show satisfaction in agreeing with the use of clinical simulation for the taking of samples and what you derive from it, in the majority the percentage of agreement exceeds more than 83%. It is evidenced the satisfaction of nursing students in front of the use of clinical simulation for venous blood sampling, being this demonstrated

	MACROPROCESO DE APOYO	CÓDIGO: AAAR113
	PROCESO GESTIÓN APOYO ACADÉMICO	VERSIÓN: 6
	DESCRIPCIÓN, AUTORIZACIÓN Y LICENCIA DEL REPOSITORIO INSTITUCIONAL	VIGENCIA: 2021-09-14
		PAGINA: 13 de 16

after the results obtained of more than 83% of the surveyed population being in agreement about its use and advantages for their learning.

AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN


Por medio del presente escrito autorizo (Autorizamos) a la Universidad de Cundinamarca para que, en desarrollo de la presente licencia de uso parcial, pueda ejercer sobre mí (nuestra) obra las atribuciones que se indican a continuación, teniendo en cuenta que, en cualquier caso, la finalidad perseguida será facilitar, difundir y promover el aprendizaje, la enseñanza y la investigación.

En consecuencia, las atribuciones de usos temporales y parciales que por virtud de la presente licencia se autoriza a la Universidad de Cundinamarca, a los usuarios de la Biblioteca de la Universidad; así como a los usuarios de las redes, bases de datos y demás sitios web con los que la Universidad tenga perfeccionado una alianza, son: Marque con una "X":

AUTORIZO (AUTORIZAMOS)	SI	NO
1. La reproducción por cualquier formato conocido o por conocer.	X	
2. La comunicación pública, masiva por cualquier procedimiento o medio físico, electrónico y digital.	X	
3. La inclusión en bases de datos y en sitios web sean éstos onerosos o gratuitos, existiendo con ellos previa alianza perfeccionada con la Universidad de Cundinamarca para efectos de satisfacer los fines previstos. En este evento, tales sitios y sus usuarios tendrán las mismas facultades que las aquí concedidas con las mismas limitaciones y condiciones.	X	
4. La inclusión en el Repositorio Institucional.	X	

De acuerdo con la naturaleza del uso concedido, la presente licencia parcial se otorga a título gratuito por el máximo tiempo legal colombiano, con el propósito de que en dicho lapso mi (nuestra) obra sea explotada en las condiciones aquí estipuladas y para los fines indicados, respetando siempre la titularidad de los derechos patrimoniales y morales correspondientes, de acuerdo con los usos honrados, de manera proporcional y justificada a la finalidad perseguida, sin ánimo de lucro ni de comercialización.

Para el caso de las Tesis, Trabajo de Grado o Pasantía, de manera complementaria, garantizo(garantizamos) en mi(nuestra) calidad de estudiante(s) y por ende autor(es) exclusivo(s), que la Tesis, Trabajo de Grado o Pasantía en cuestión, es producto de mi(nuestra) plena autoría, de mi(nuestro) esfuerzo personal intelectual, como

	MACROPROCESO DE APOYO	CÓDIGO: AAAR113
	PROCESO GESTIÓN APOYO ACADÉMICO	VERSIÓN: 6
	DESCRIPCIÓN, AUTORIZACIÓN Y LICENCIA DEL REPOSITORIO INSTITUCIONAL	VIGENCIA: 2021-09-14
		PAGINA: 14 de 16

consecuencia de mi(nuestra) creación original particular y, por tanto, soy(somos) el(los) único(s) titular(es) de la misma. Además, aseguro (aseguramos) que no contiene citas, ni transcripciones de otras obras protegidas, por fuera de los límites autorizados por la ley, según los usos honrados, y en proporción a los fines previstos; ni tampoco contempla declaraciones difamatorias contra terceros; respetando el derecho a la imagen, intimidad, buen nombre y demás derechos constitucionales. Adicionalmente, manifiesto (manifestamos) que no se incluyeron expresiones contrarias al orden público ni a las buenas costumbres. En consecuencia, la responsabilidad directa en la elaboración, presentación, investigación y, en general, contenidos de la Tesis o Trabajo de Grado es de mí (nuestra) competencia exclusiva, eximiendo de toda responsabilidad a la Universidad de Cundinamarca por tales aspectos.

Sin perjuicio de los usos y atribuciones otorgadas en virtud de este documento, continuaré (continuaremos) conservando los correspondientes derechos patrimoniales sin modificación o restricción alguna, puesto que, de acuerdo con la legislación colombiana aplicable, el presente es un acuerdo jurídico que en ningún caso conlleva la enajenación de los derechos patrimoniales derivados del régimen del Derecho de Autor.

De conformidad con lo establecido en el artículo 30 de la Ley 23 de 1982 y el artículo 11 de la Decisión Andina 351 de 1993, “*Los derechos morales sobre el trabajo son propiedad de los autores*”, los cuales son irrenunciables, imprescriptibles, inembargables e inalienables. En consecuencia, la Universidad de Cundinamarca está en la obligación de RESPETARLOS Y HACERLOS RESPETAR, para lo cual tomará las medidas correspondientes para garantizar su observancia.

NOTA: (Para Tesis, Trabajo de Grado o Pasantía):

Información Confidencial:

Esta Tesis, Trabajo de Grado o Pasantía, contiene información privilegiada, estratégica, secreta, confidencial y demás similar, o hace parte de la investigación que se adelanta y cuyos resultados finales no se han publicado.

SI ___ NO ___X___.

En caso afirmativo expresamente indicaré (indicaremos) en carta adjunta, expedida por la entidad respectiva, la cual informa sobre tal situación, lo anterior con el fin de que se mantenga la restricción de acceso.

LICENCIA DE PUBLICACIÓN


Como titular(es) del derecho de autor, confiero(erimos) a la Universidad de Cundinamarca una licencia no exclusiva, limitada y gratuita sobre la obra que se integrará en el Repositorio Institucional, que se ajusta a las siguientes características:

Diagonal 18 No. 20-29 Fusagasugá – Cundinamarca

Teléfono: (091) 8281483 Línea Gratuita: 018000180414

www.ucundinamarca.edu.co E-mail: info@ucundinamarca.edu.co

NIT: 890.680.062-2

	MACROPROCESO DE APOYO	CÓDIGO: AAAR113
	PROCESO GESTIÓN APOYO ACADÉMICO	VERSIÓN: 6
	DESCRIPCIÓN, AUTORIZACIÓN Y LICENCIA DEL REPOSITORIO INSTITUCIONAL	VIGENCIA: 2021-09-14
		PAGINA: 15 de 16

a) Estará vigente a partir de la fecha de inclusión en el repositorio, por un plazo de 5 años, que serán prorrogables indefinidamente por el tiempo que dure el derecho patrimonial del autor. El autor podrá dar por terminada la licencia solicitándolo a la Universidad por escrito. (Para el caso de los Recursos Educativos Digitales, la Licencia de Publicación será permanente).

b) Autoriza a la Universidad de Cundinamarca a publicar la obra en formato y/o soporte digital, conociendo que, dado que se publica en Internet, por este hecho circula con un alcance mundial.

c) Los titulares aceptan que la autorización se hace a título gratuito, por lo tanto, renuncian a recibir beneficio alguno por la publicación, distribución, comunicación pública y cualquier otro uso que se haga en los términos de la presente licencia y de la licencia de uso con que se publica.

d) El(Los) Autor(es), garantizo(amos) que el documento en cuestión es producto de mi(nuestra) plena autoría, de mi(nuestro) esfuerzo personal intelectual, como consecuencia de mi (nuestra) creación original particular y, por tanto, soy(somos) el(los) único(s) titular(es) de la misma. Además, aseguro(aseguramos) que no contiene citas, ni transcripciones de otras obras protegidas, por fuera de los límites autorizados por la ley, según los usos honrados, y en proporción a los fines previstos; ni tampoco contempla declaraciones difamatorias contra terceros; respetando el derecho a la imagen, intimidad, buen nombre y demás derechos constitucionales. Adicionalmente, manifiesto (manifestamos) que no se incluyeron expresiones contrarias al orden público ni a las buenas costumbres. En consecuencia, la responsabilidad directa en la elaboración, presentación, investigación y, en general, contenidos es de mí (nuestro) competencia exclusiva, eximiendo de toda responsabilidad a la Universidad de Cundinamarca por tales aspectos.

e) En todo caso la Universidad de Cundinamarca se compromete a indicar siempre la autoría incluyendo el nombre del autor y la fecha de publicación.

f) Los titulares autorizan a la Universidad para incluir la obra en los índices y buscadores que estimen necesarios para promover su difusión.

g) Los titulares aceptan que la Universidad de Cundinamarca pueda convertir el documento a cualquier medio o formato para propósitos de preservación digital.

h) Los titulares autorizan que la obra sea puesta a disposición del público en los términos autorizados en los literales anteriores bajo los límites definidos por la universidad en el "Manual del Repositorio Institucional AAAM003"

i) Para el caso de los Recursos Educativos Digitales producidos por la Oficina de Educación Virtual, sus contenidos de publicación se rigen bajo la Licencia Creative Commons: Atribución- No comercial- Compartir Igual.

	MACROPROCESO DE APOYO	CÓDIGO: AAAR113
	PROCESO GESTIÓN APOYO ACADÉMICO	VERSIÓN: 6
	DESCRIPCIÓN, AUTORIZACIÓN Y LICENCIA DEL REPOSITORIO INSTITUCIONAL	VIGENCIA: 2021-09-14
		PAGINA: 16 de 16



j) Para el caso de los Artículos Científicos y Revistas, sus contenidos se rigen bajo la Licencia Creative Commons Atribución- No comercial- Sin derivar.



Nota:

Si el documento se basa en un trabajo que ha sido patrocinado o apoyado por una entidad, con excepción de Universidad de Cundinamarca, los autores garantizan que se ha cumplido con los derechos y obligaciones requeridos por el respectivo contrato o acuerdo.

La obra que se integrará en el Repositorio Institucional está en el(los) siguiente(s) archivo(s).

Nombre completo del Archivo Incluida su Extensión (Ej. Nombre completo del proyecto.pdf)	Tipo de documento (ej. Texto, imagen, video, etc.)
1. Satisfacción de los estudiantes de enfermería de v a x semestre de la Universidad de Cundinamarca frente al uso de la simulación en la toma de muestras de sangre venosa ipa 2023	Texto

En constancia de lo anterior, Firmo (amos) el presente documento:

APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS	FIRMA (autógrafa)
Murcia Ibarra Brayan Steven	
Rojas García María Paula	
Reyes Ramírez Jenny Alejandra	

21.1-51-20.

SATISFACCIÓN DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE V A X
SEMESTRE DE LA UNIVERSIDAD DE CUNDINAMARCA FRENTE AL USO DE
LA SIMULACIÓN EN LA TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE VENOSA IPA 2023

Presentado por:

BRAYAN STIVEN MURCIA IBARRA

330218124

MARÍA PAULA ROJAS GARCÍA

330218143

JENNY ALEJANDRA REYES RAMÍREZ

330217234

AUXILIARES DE INVESTIGACIÓN

UNIVERSIDAD DE CUNDINAMARCA

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE ENFERMERÍA

GIRARDOT, CUNDINAMARCA

IPA 2023

SATISFACCIÓN DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE V A X
SEMESTRE DE LA UNIVERSIDAD DE CUNDINAMARCA FRENTE AL USO DE
LA SIMULACIÓN EN LA TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE VENOSA IPA 2023

Presentado por:

BRAYAN STIVEN MURCIA IBARRA

330218124

MARÍA PAULA ROJAS GARCÍA

330218143

JENNY ALEJANDRA REYES RAMÍREZ

330217234

AUXILIARES DE INVESTIGACIÓN

ADRIANA MARCELA PERDOMO

DOCENTE INVESTIGADORA

UNIVERSIDAD DE CUNDINAMARCA

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE ENFERMERÍA

GIRARDOT, CUNDINAMARCA

IPA 2023

AGRADECIMIENTOS

En el presente trabajo académico, queremos expresar nuestra gratitud a papito Dios por ayudarnos y guiarnos en este camino, además por ser esa fuente de fortaleza, fidelidad y amor a lo largo de nuestro trayecto, y sobre todo lo más importante, por hacer realidad este sueño tan anhelado.

Queremos expresar un profundo agradecimiento a nuestra asesora Adriana Perdomo por su guía, orientación y apoyo a lo largo de nuestra tesis de grado. Sus conocimientos, dedicación y respeto a nuestras sugerencias e ideas fueron fundamentales para el éxito de este proyecto.

Agradecimiento como compañeros de tesis de grado, por la colaboración, compromiso, constancia y trabajo en equipo durante el desarrollo de esta investigación. Sus ideas, discusiones y comentarios enriquecieron nuestra investigación y nos ayudó a crecer académicamente y como futuros profesionales.

Extendemos también nuestro agradecimiento a la Universidad de Cundinamarca, al programa de Enfermería y a nuestros profesores que con su instrucción e invaluable conocimientos nos ayudaron a desarrollarnos como futuros profesionales. Agradecemos a cada uno de ellos su tolerancia, entrega, apoyo incondicional y compromiso con nuestros estudiantes.

A nuestros padres, que siempre han sido la inspiración de nuestras ambiciones y nos han apoyado a lo largo de este viaje de aprendizaje. Siempre han sido nuestro mejor salvavidas y guía. Al terminar hoy nuestros estudios, les dedicamos este logro como un objetivo más alcanzado y, lo que es más importante, como el comienzo de futuras metas que queremos alcanzar como personas y profesionales.

A todas nuestras familias y amig@s, ya que por medio de sus oraciones, motivaciones y acompañamiento hicieron de nosotros unas mejores personas y nos brindaron ese apoyo para culminar con esta etapa.

TABLA DE CONTENIDO

1. INTRODUCCIÓN	10
2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	12
3. JUSTIFICACIÓN	15
4. OBJETIVOS	18
5. MARCOS DE REFERENCIA.....	19
5.1 MARCO TEÓRICO	19
5.2 MARCO CONCEPTUAL	26
5.3 MARCO ÉTICO.....	34
5.4 MARCO LEGAL.....	46
6. CUADRO DE VARIABLES.....	56
7. DISEÑO METODOLÓGICO	59
7.1 METODOLOGÍA	59
7.1.1 TIPO DE ESTUDIO.....	59
7.1.2 ENFOQUE.....	59
7.1.3 UNIVERSO, POBLACIÓN Y MUESTRA	60
7.2 CRITERIOS DE INCLUSIÓN	60
7.2.1 MÉTODO E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	61
7.2.2 PLAN DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN.....	61
7.2.3 PLAN DE PROCESAMIENTO, TABULACIÓN Y ANÁLISIS DE INFORMACIÓN.....	62
8. RESULTADOS	63
9. DISCUSIÓN.....	74
CONCLUSIONES.....	78
RECOMENDACIONES.....	79
ANEXOS	80
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	87

LISTAS DE TABLAS

Tabla 1. Cuadro de variables.....	57
------------------------------------------	----

LISTAS DE GRÁFICOS

Gráfica 1. Proporción por semestre.....	63
Gráfica 2. La simulación es un método docente útil para el aprendizaje	64
Gráfica 3. Los escenarios donde se desarrollaron la simulación son realistas	64
Gráfica 4. La experiencia con simulación ha mejorado mis habilidades técnicas	70
Gráfica 5. La simulación me ha ayudado a integra teoría y práctica	66
Gráfica 6. Los talleres con el simulador me han motivado a aprender.....	67
Gráfica 7. En simulación, es útil el ver las propias actuaciones grabadas	68
Gráfica 8. La duración del caso clínico de simulación es adecuada.....	69
Gráfica 9. La capacitación docente es adecuada	69
Gráfica 10. La simulación fomenta la comunicación entre los miembros del equipo.....	70
Gráfica 11. La simulación clínica ayuda a priorizar actuaciones de enfermería	71
Gráfica 12. La interacción con la simulación ha mejorado la competencia clínica	72
Gráfica 13. En general, la experiencia con simulación clínica ha sido satisfactoria.....	73

LISTAS DE ANEXOS

Anexo 1. Base de datos encuestados.....	85
Anexo 2. Plan de procesamiento, tabulación y análisis de información.....	80
Anexo 3. Encuesta	81
Anexo 4. Consentimiento informado	84
Anexo 5. Recurso educativo OVA (video).....	91

RESUMEN

Introducción: La toma de muestras en sangre venosa, es una técnica usada regularmente en entornos clínicos, por lo tanto, los estudiantes de enfermería deben conocer este método para poder ofrecer a sus pacientes un tratamiento seguro y eficaz. Gracias a esto, la simulación clínica es una gran herramienta para los estudiantes en su proceso de formación y aprendizaje en hacer práctico. Gracias a esto, la simulación clínica es una gran herramienta para los alumnos. **Objetivo:** Determinar la satisfacción de los estudiantes de enfermería de la universidad de Cundinamarca de V a X semestre frente al uso de la simulación en la toma de muestras de sangre venosa. **Materiales y método:** Investigación de enfoque cuantitativo de tipo descriptivo. Se adaptó el instrumento "Encuesta de Calidad y Satisfacción de simulación clínica" elaborado por Juan Gabriel Cabrera Coyago, a través del cual se evalúa y/o pretende medir la satisfacción de los estudiantes de enfermería de V a X semestre del programa de enfermería frente a la simulación para la toma de muestras de sangre venosa. La población de la investigación son los 222 estudiantes del programa de enfermería de la universidad de Cundinamarca que cursan entre V a X semestre. **Resultados:** Tras la aplicación del instrumento a los estudiantes de enfermería, se pudo observar que la población del programa de enfermería de los semestres V a X presentan satisfacción al estar de acuerdo con el uso de la simulación clínica para la toma de muestras y lo que de éstas deriva, en su mayoría el porcentaje de estar de acuerdo supera más del 83%. **Conclusiones:** Se evidencia la satisfacción de los estudiantes de enfermería frente al uso de la simulación clínica para la toma de muestras de sangre venosa, siendo esta demostrada tras los resultados obtenidos de más del 83% de la población encuestada estando de acuerdo sobre su uso y ventajas para su aprendizaje.

Palabras clave: "Satisfacción, Simulación Clínica, Enseñanza, Estudiantes De Enfermería" ¹.

¹ TESAURO DE LA UNESCO. Disponible en: <http://vocabularies.unesco.org/browser/thesaurus/es/DESCRPTORES EN CIENCIAS DE LA SALUD.DECS.> Disponible en: http://decs2020.bvsalud.org/cgi-bin/wxis1660.exe/decserver/?IscScript=../cgibin/decserver/decserver.xis&interface_language=e&previous_page=homepage&previous_task=NULL&task=start

SUMMARY

Introduction: Venous blood sampling, is a technique regularly used in clinical settings, therefore, nursing students must know this method to be able to offer their patients a safe and effective treatment. Thanks to this, clinical simulation is a great tool for students in their training and learning process in doing practical. Thanks to this, clinical simulation is a great tool for students. **Objective:** To determine the satisfaction of nursing students of the University of Cundinamarca from V to X semester with the use of simulation in venous blood sampling. **Materials and Methods:** A descriptive quantitative research approach. The instrument "Quality and Satisfaction Survey of clinical simulation" elaborated by Juan Gabriel Cabrera Coyago was adapted, through which the satisfaction of nursing students from V to X semester of the nursing program with simulation for venous blood sampling is evaluated and/or measured. The research population are the 222 students of the nursing program of the University of Cundinamarca who are studying from V to X semester. **Results:** After the application of the instrument to the nursing students, it was observed that the population of the nursing program from semesters V to X show satisfaction in agreeing with the use of clinical simulation for the taking of samples and what you derive from it, in the majority the percentage of agreement exceeds more than 83%. **Conclusions:** It is evidenced the satisfaction of nursing students in front of the use of clinical simulation for venous blood sampling, being this demonstrated after the results obtained of more than 83% of the surveyed population being in agreement about its use and advantages for their learning.

Keywords: "Satisfaction, Clinical Simulation, Teaching, Nursing Students".

1. INTRODUCCIÓN

Con el fin de preparar a los estudiantes incorporándolos a “programas educativos fundamentales que abordan temas de salud y permiten el desarrollo de estudiantes altamente competentes para su campo de trabajo, los instructores construyen planes de estudio que cumplen con los requisitos establecidos por la Organización Mundial de la Salud”².

El perfil profesional de una enfermera se compone del desarrollo de competencias específicas en cuidados de enfermería. Estas competencias incluyen “estrategias sugeridas de enseñanza y aprendizaje obtenidas a través de la simulación, permitiendo a los estudiantes cumplir con el desarrollo de su preparación para la práctica clínica en cada campo de estudio”³.

Dado que “la simulación promueve un aprendizaje más seguro para estudiantes y pacientes, tiene resultados favorables en comparación con las técnicas de enseñanza tradicionales y presenta un alto grado de aceptabilidad por parte de los estudiantes”⁴, resulta pertinente en el contexto de la formación de profesionales de la salud.

Es así, como método pedagógico para el aprendizaje significativo, *la simulación*, que se define como la creación artificial de la realidad, en la cual, ha cumplido un papel fundamental para la enseñanza de las ciencias clínicas. La simulación crea un escenario controlado y organizado por el instructor; teniendo en cuenta, que su único objetivo, es “desarrollar competencias clínicas e interpersonales que sean

² WILSON, Lynda Law. Preparando a los enfermeros para la atención a la salud global. *Rev. Latino-Am. Enfermagem*, 2011, vol. 19, no 6.

³ PALÉS ARGULLÓS, Jorge Luis, et al. El uso de las simulaciones en educación médica. *Teoría de la educación: Educación y cultura en la sociedad de la información*, 2010.

⁴ ALFONSO-MORA, Margareth Lorena, et al. Aprendizaje basado en simulación: estrategia pedagógica en fisioterapia. Revisión integrativa. *Educación Médica*, 2020, vol. 21, no 6, p. 357-363.

evaluables; pueden ser de baja, media o alta fidelidad en función de los recursos disponibles, y que pueden implicar el trabajo con pacientes simulados a los que se ha enseñado a representar adecuadamente un estado de salud”⁵.

La toma de muestras de sangre venosa es un método vital en la asistencia sanitaria; como resultado, se utiliza con frecuencia para realizar pruebas de laboratorio que ayudan en el diagnóstico y ofrecen la mejor terapia posible. La extracción de sangre venosa requiere destreza, precisión y conocimiento de la anatomía y fisiología del sistema circulatorio, ya que la técnica consiste en insertar un mandril en un vaso sanguíneo situado en el brazo o la mano del paciente y extraer una muestra de sangre para su análisis.

También es una técnica usada regularmente en entornos clínicos, por lo tanto, los estudiantes de enfermería deben conocer este método para poder ofrecer a sus pacientes un tratamiento seguro y eficaz. Gracias a esto, la simulación clínica es una gran herramienta para los estudiantes en su proceso de formación y aprendizaje en el hacer práctico.

En este sentido, el objetivo de este estudio consiste en determinar la satisfacción de los estudiantes de enfermería de la universidad de Cundinamarca de V a X semestre frente al uso de la simulación en la toma de muestras de sangre venosa, teniendo como referencia las grandes ventajas que ofrece para el aprendizaje y formación académica de los estudiantes.

⁵ Doctoral, T., Fernández, J., Dra, G., María, L., Ballestar, T., & Valencia. (2016). FACULTAT D'INFERMERIA I PODOLOGIA PROGRAMA DE DOCTORADO EN ENFERMERIA. Retrieved from <https://core.ac.uk/download/pdf/71059825.pdf>

2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La toma de muestras de sangre venosa forma parte de “las prácticas más frecuentemente utilizadas para contribuir el establecimiento de un diagnóstico y evaluar el estado de salud de los pacientes”⁶. Los análisis de sangre revelan con precisión el estado nutricional, hematológico, metabólico, inmunológico y bioquímico de un paciente en cualquier entorno sanitario. Permite a los expertos médicos detectar cambios físicos tempranos, seguir con la evolución de una enfermedad existente y evaluar la eficacia de un tratamiento.

Este proceso es habitual en la práctica profesional de enfermería, por lo que el profesional debe estar informado de las recomendaciones para las extracciones de sangre, especialmente “el objetivo es desarrollar estas capacidades durante los procedimientos de formación para limitar el riesgo de accidentes causados por la exposición a la sangre”⁷, así como los posibles resultados para el paciente en un entorno controlado y seguro, que permita una práctica que no vulnere los derechos de ningún paciente.

En los últimos 20 años, “la simulación ha cobrado importancia en la enseñanza de la enfermería, sirviendo de base sólida para la formación práctica de los estudiantes de enfermería”⁸. Para el mejor desarrollo de los conocimientos, habilidades y actitudes de los estudiantes de enfermería, “es crucial adoptar nuevas metodologías de enseñanza y aprendizaje, específicamente, para el procedimiento de la toma de

⁶ CARO PÉREZ, Concepción, et al. RD-6 EXTRACCIÓN DE SANGRE VENOSA.

⁷ ZULUAGA, Edison Alberto Cardona; SUÁREZ, Sergio Alejandro Salas. Desarrollo de modelos de simulación para toma de muestras sanguíneas y aplicación de medicamentos endovenosos como alternativas humanitarias en la enseñanza de la Medicina. *Mejores estrategias, prácticas y actividades docentes para la enseñanza efectiva del bienestar en Latinoamérica*, 2015, vol. 56.

⁸ Eugenia Urra Medina, Sandra Sandoval Barrientos, Fabio Irribarren Navarro, El desafío y futuro de la simulación como estrategia de enseñanza en enfermería, investigación en Educación Médica, Volume 6, Issue 22,2017, Pages 119-125, ISSN 2007-5057

muestras de sangre venosa, siendo uno de los más comunes dentro del ámbito clínico”⁹.

Como tal, “Según Pérez, Caraveo y Bocanegra, medir la satisfacción de los estudiantes no sólo ayuda a comprender las perspectivas de las personas implicadas, sino que también contribuye a mejorar las instituciones”¹⁰. Para controlar la calidad de las universidades, es importante evaluar la satisfacción de los estudiantes, ya que esto, ayuda a los responsables en la toma de decisiones acertadas, además; permite interpretar la satisfacción y su correlación con los espacios de práctica clínica para la toma de muestras de sangre venosa, dándole enfoque a la formación de estudiantes con aptitudes y actitudes que se encuentren acordes a la vida profesional, es así, como hay un correcto desarrollo de las mismas y que pueden ser determinantes por el docente para su activo desarrollo.

La universidad de Cundinamarca, siendo una institución educativa, actualmente es vanguardista en escenarios simulados para los estudiantes de enfermería, por lo que se han realizado diversos estudios enfatizando en la simulación clínica, y como esta comprende un elemento primordial para la enseñanza de los estudiantes, sin embargo, la falta de investigaciones que sustenten la satisfacción de los alumnos frente a la simulación para la toma de muestras de sangre venosa y su efecto en la mejora de las habilidades y técnicas en los enfermeros en formación, generando un sentimiento de innovación a nivel investigativo en la institución, teniendo en cuenta que la información es crucial para mejorar el entorno de la universidad y el entorno de aprendizaje para los estudiantes.

⁹Nascimento, Juliana da Silva García et al. Clinical simulation for nursing competence development in cardiopulmonary resuscitation: systematic review. Revista Latino-Americana de Enfermagem [online]. 2020, v. 28 [Accedido 7 Setiembre 2022], e33391.

¹⁰ Pérez Surdez, Edith Georgina; Caraveo Sandoval, María del Carmen y Bocanegra Lamoyi Clara Luz. Satisfacción estudiantil en la valoración de la calidad educativa universitaria. México: Universidad de la Sabana, 2018. P. 1.

En relación con lo anterior, se requiere determinar la “satisfacción de los estudiantes de enfermería de V a X semestre de la universidad de Cundinamarca frente al uso de la simulación en la toma de muestras de sangre venosa IPA 2023”, como estrategia para ayudar a los alumnos a fortalecer sus habilidades.

2.1 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

¿Cuál es la satisfacción de los estudiantes de V a X semestre del programa de enfermería de la universidad de Cundinamarca frente al uso de la simulación clínica para la toma de muestras de sangre venosa?

3. JUSTIFICACIÓN

El objetivo de la investigación es determinar la satisfacción de los participantes en el contexto de simulación clínica para la extracción de sangre venosa en el entorno de práctica clínica de los estudiantes, puesto que potencian las habilidades y destrezas de los mismos, y, comprende, e indica la calidad de la enseñanza que se imparte a los estudiantes, teniendo en cuenta, que, según un estudio realizado por “Peiteado, Juste y Abilleira”, especialmente para todo el procedimiento de toma de muestras, un alumno con altas opiniones de satisfacción puede enfocar mejor el proceso de enseñanza-aprendizaje y el desarrollo de la atención a la persona desde etapas tempranas en su formación.

La extracción de muestras de sangre venosa es una técnica comúnmente usada con el objetivo de conseguir hallazgos de los resultados de laboratorio, para determinar el estado de salud del paciente, sin embargo, “una mala técnica puede llevar a generar daños que van desde una perforación transversal de la vena al realizar la punción, un edema, equimosis, una trombosis del vaso o una sepsis y, en consecuencia, provocar el deceso del paciente, por lo tanto, se requiere de ciertas habilidades y destrezas en el profesional que realice el procedimiento, para así, asegurar la salud del paciente y la calidad de atención en salud”¹¹. Es así, como la simulación, a través de un ambiente seguro para el estudiante, permite que se desenvuelva en los procedimientos que desarrollará en el ámbito clínico, generando confianza y seguridad para ellos, como para los pacientes.

En sí, especialmente para todo el procedimiento de toma de muestras, “un alumno con altas opiniones de satisfacción puede enfocar mejor el proceso de enseñanza-

¹¹ CASTELLANOS SÁNCHEZ, Aarón; RAMÍREZ GARCÍA, Diana Yeri; ROBLEDO DE LA CRUZ, Evelio. *Simulador de punción intravenosa en brazo como apoyo a la enseñanza básica de la medicina*. Tesis Doctoral.

aprendizaje y el desarrollo de la atención a la persona desde etapas tempranas en el desarrollo de su formación”¹².

Lo anterior, da respuesta al “concepto de aprendizaje significativo y el basado en la experiencia, en quienes se apoya el modelo educativo centrado en el estudiante, considerando, además, que la motivación de éste durante su formación académica es la aplicación práctica del objeto de estudio”¹³. Es de resaltar, que la simulación clínica para la extracción de muestras de sangre venosa fomenta la responsabilidad de los alumnos para con los pacientes, así como potencia sus habilidades para hacer de ese, un proceso rápido y seguro.

Como tal, “el conocimiento de la adecuada técnica para la toma de muestras de sangre venosa es indispensable para la práctica de enfermería del primer contacto ha evolucionado hasta convertirse en una herramienta de diagnóstico de incalculable valor para diversas enfermedades, como la anemia, la diabetes, los trastornos metabólicos, etc”¹⁴.

Teniendo en cuenta, que conocer la opinión de los estudiantes de enfermería sobre el uso de la simulación clínica es una información crucial para disponer de un índice de calidad, y que, al ser un indicador, la creación de métodos destinados a la mejora continua en el contexto de la profesión de enfermería permite a las futuras generaciones de enfermeros comprometerse activamente en su aprendizaje clínico para la extracción de muestras de sangre venosa, y la simulación en general, se realizará la aplicación del instrumento adaptado **“Encuesta de Calidad y**

¹² [1] Santana, M. (2007). *UNIVERSITAT ROVIRA I VIRGILI LA ENSEÑANZA DE LAS MATEMÁTICAS Y LAS NTIC. UNA ESTRATEGIA DE FORMACIÓN PERMANENTE. Capítulo 2 Enseñanza y Aprendizaje*. Retrieved from https://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/8927/D-TESIS_CAPITULO_2.pdf

¹³ De la Horra I. La simulación clínica como herramienta de evaluación de competencias en la formación de enfermería. *Reduca (Enfermería, Fisioterapia y Podología)*. Serie Trabajos Fin de Máster. 2010; 2(1): 549-580.

¹⁴ Lorena, Cardona, S., & Carolina, J. (2015). Adherencia de los estudiantes a las guías de procedimientos en simulación clínica para el aprendizaje en enfermería. *Javeriana.edu.co*. <http://hdl.handle.net/10554/13812>

Satisfacción de simulación clínica¹⁵, a través del cual se evalúa y/o pretende medir la satisfacción de los estudiantes de enfermería de V a X semestre del programa de enfermería frente a la simulación para la toma de muestras de sangre venosa.

¹⁵ Astudillo Araya, Á., López Espinoza, M. Á., Cádiz Medina, V., Fierro Palma, J., Figueroa Lara, A., & Vilches Parra, N. (2017). VALIDACIÓN DE LA ENCUESTA DE CALIDAD Y SATISFACCIÓN DE SIMULACIÓN CLÍNICA EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA. *Ciencia Y Enfermería*, 23(2), 133–145. <https://doi.org/10.4067/s0717-95532017000200133>

4. OBJETIVOS

4.1 OBJETIVO GENERAL

Determinar la satisfacción de los estudiantes de enfermería de V a X semestre de la Universidad de Cundinamarca frente al uso de la simulación en la toma de muestras de sangre venosa IPA 2023, con el fin de fortalecer la calidad en el proceso de formación y aprendizaje en la realización de las prácticas simuladas en el laboratorio de enfermería.

4.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Medir la satisfacción a los estudiantes de V a X semestre en el uso de la simulación frente al procedimiento de toma de muestras de sangre venosa.
- Elaborar un recurso educativo que ayuden al estudiante a satisfacer su método de aprendizaje mediante el uso de la simulación en la toma de muestras de sangre venosa.

5. MARCOS DE REFERENCIA

5.1 MARCO TEÓRICO

La teoría fenomenológica expuesta por Patricia Benner constituye la base del marco teórico del proyecto, quien postulaba estrategias para propuestas de aprendizaje para su aplicación en la formación académica del programa de enfermería. En este sentido, “Valenzuela, mencionado por López, Barahona, Estrada, Favela y Cuen, hacen referencia a un ejemplo de estos cambios aplicando la teoría fenomenológica de Benner: La reforma de los planes de estudios de enfermería con el modelo de competencias educativas como parte de la transformación del sistema educativo permite integrar en el lugar de trabajo a trabajadores cada vez más competentes, capaces de enfrentarse a los problemas del mundo real y de emitir los mejores juicios”¹⁶.

El rendimiento situado y el aprendizaje a través de la experiencia fueron la base del “modelo Dreyfus de desarrollo de competencias; Benner modificó el modelo de Dreyfus, que especifica cinco etapas de competencia: principiante, principiante avanzado, competente, competente, eficiente y experto. El énfasis se pone en el rendimiento real y los resultados obtenidos en escenarios específicos que pueden compararse a lo largo del tiempo” ¹⁷.

¹⁶ ESCOBAR-CASTELLANOS, Blanca; JARA-CONCHA, Patricia. Filosofía de Patricia Benner, aplicación en la formación de enfermería: propuestas de estrategias de aprendizaje. *Educación*, 2019, vol. 28, no 54, p. 182-202.

¹⁷ López, M. (2020, August 14). Modelo Dreyfus de adquisición de habilidades. Retrieved April 18, 2023, from Marvin López | Software Engineer, Scrum Master, Agile Mentor, Agilist website: <https://www.imarv.in/modelo-dreyfus-de-adquisicion-de-habilidades/>

Según esta noción, las cuatro características del rendimiento varían a medida que una persona avanza por las etapas del desarrollo de sus capacidades: a) se transita de confiar en los principios y normas abstractas a emplear la experiencia específica y pasada; b) se transforma la confianza en el pensamiento analítico basado en normas por la intuición; c) se pasa de percibir que toda la información de una situación es igual de importante a pesar que algunos datos son más importantes que otros; y d) se transcurre de ser un observador individual externo a la situación, a tener una participación activa en la misma. “Brykczynski (2015), hace referencia a que, con la aplicación de este modelo a la enfermería, Benner observó que la adquisición de habilidades basada en la experiencia es más segura y rápida cuando tiene lugar a partir de una base educativa sólida”¹⁸. (“Filosofía de Patricia Benner, aplicación en la formación de enfermería”)

Por ello, la formación de los estudiantes de enfermería debe basarse teóricamente en elementos actuales y pertinentes de la atención a la salud humana, incluyendo “el estudio de la experiencia de la salud humana en todos los ámbitos de su práctica académica y extendiéndose al sector profesional”¹⁹.

Benner, menciona en su teoría, que este modelo “conlleva un nuevo enfoque de la evaluación que no solo trate el aspecto cognitivo de las personas, sino que evalúe aspectos prácticos o de transferencia, situaciones integradas y las estrategias metacognitivas”²⁰. Su teoría, puede ser aplicada al ámbito de simulación en lo

¹⁸ Escobar-Castellanos, B., & Jara Concha, P. (2019). Filosofía de Patricia Benner, aplicación en la formación de enfermería: propuestas de estrategias de aprendizaje. *Educación*, 28(54), 182–202. HYPERLINK "https://doi.org/10.18800/educacion.201901.009" https://doi.org/10.18800/educacion.201901.009

¹⁹ Zabalegui Yáñez, Adelaida. (2023). El rol del profesional en enfermería. *Aquichan*, 3(1), 16–20. Retrieved from http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-59972003000100004

²⁰ Osses Bustingorry, S., & Jaramillo Mora, S. (2008). METACOGNICION: UN CAMINO PARA APRENDER A APRENDER. *Estudios Pedagógicos (Valdivia)*, 34(1). HYPERLINK "https://doi.org/10.4067/s0718-07052008000100011" https://doi.org/10.4067/s0718-07052008000100011

clínico, puesto que es una estrategia de formación, que tal y como Benner menciona, no solo trata el aspecto cognitivo o teórico, sino que también, permite la aplicación de aspectos prácticos, que forjan las habilidades y destrezas de los alumnos del programa de enfermería para ser preparados en el campo clínico.

El objetivo de la simulación clínica es ayudar a los estudiantes a desarrollar las destrezas y habilidades procedimentales e interpersonales que les ayudarán a ser más seguros y rápidos de reacción en circunstancias inciertas y peligrosas. Esto conlleva la instrucción en entornos seguros, donde los errores se aceptan como un componente necesario del aprendizaje y se resuelven mediante la práctica, todo ello sin poner en peligro la integridad del paciente. “Se simulan situaciones o problemas que debe enfrentar, tal como ocurriría en un mismo escenario real, transformándose en una oportunidad favorable desde el punto de vista práctico, legal y ético” ²¹. (“IMPORTANCIA DE LA SIMULACIÓN CLÍNICA EN EL DESARROLLO PERSONAL Y ...”)

Adalberto Amaya, en su investigación sobre la simulación, menciona la “importancia de las guías de simulación clínica en los procesos de aprendizaje para el área de la salud, puesto que favorece los conceptos educativos actuales, tales como evaluación formativa, autoevaluación y coevaluación, seguridad psicológica, formación por competencias y seguridad del paciente” ²². Por lo que, su modelo, al igual que el de Benner, son de gran importancia para el trabajo, al establecer como prioridad la simulación en el área clínica, como estrategia para instruir y entrenar a los estudiantes durante su formación.

²¹ [1] YUSEF CONTRERAS, Vinka Aleova; SANHUEZA RÍOS, Gustavo Adolfo; SEQUEL PALMA, Fredy Andrés. Importancia de la simulación clínica en el desarrollo personal y desempeño del estudiante de enfermería. *Ciencia y enfermería*, 2021, vol. 27.

²² AMAYA AFANADOR ADALBERTO Importancia y utilidad de las "Guías de simulación clínica" en los procesos de aprendizaje en medicina y ciencias de la salud. *Universitas Medica* [en línea]. 2011

Jeffries y Rizzolo, en su investigación, hacen referencia al hecho de que el uso de “la simulación clínica durante las prácticas aumenta los niveles de aprendizaje, satisfacción y confianza, así como la capacidad de impartir conocimientos; además, señalan que, para los estudiantes, el aprendizaje basado en simuladores es el aspecto más significativo de su experiencia académica” ²³.

La simulación clínica, según Salas y Ardanza, “es un método de enseñanza eficaz porque expone a los estudiantes y al personal de enfermería a situaciones similares a las de la vida real; además, la simulación clínica da a los estudiantes la oportunidad de poner en práctica lo que han aprendido y de actuar como lo harían en el mundo real” ²⁴, lo que les permite evaluar sus propias capacidades e identificar su grado de competencia, por lo tanto, los estudiantes que reciben este tipo de formación se sienten invariablemente satisfechos con su progreso profesional.

El bienestar de “los estudiantes que creen que sus expectativas académicas han sido satisfechas como consecuencia de las acciones emprendidas por la institución para satisfacer sus requisitos puede caracterizarse como satisfacción del estudiante” ²⁵, siendo esta, la principal fuente de motivación en los estudiantes, lo que permite un aprendizaje eficaz, seguro y que, a través del uso de la simulación, logren cumplir con las competencias exigidas para su vida profesional.

Según Pérez, Caraveo y Bocanegra, “la medición de la satisfacción de los estudiantes no sólo sirve de base para comprender las perspectivas de las personas

²³ Juguera Rodríguez, Laura, Luis, Luisa, Costa, L., Rojo, R., & Echevarría Pérez, Paloma. (2014). La simulación clínica como herramienta pedagógica: percepción de los alumnos de Grado en Enfermería en la UCAM (Universidad Católica San Antonio de Murcia). *Enfermería Global*, 13(33), 175–190. Retrieved from https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412014000100008

²⁴ De Reflexión, A., & Lilia Ruda-Rodríguez, N. (n.d.). *Simulación clínica en la mediación pedagógica y su relación con la práctica clínica Clinical simulation on the pedagogical mediation and its relationship to clinical practice*. Retrieved from <https://core.ac.uk/download/pdf/268537655.pdf>

²⁵ BARAZA, Aurora; MUNUERA, Pilar; HERNÁNDEZ, José Enrique. Importancia del grado de Satisfacción con la Simulación Clínica en la formación práctica de los alumnos de enfermería. 2017.

que participan en el proceso, sino que también tiende a mejorar las instituciones y evaluar la satisfacción del estudiante, contribuyendo a la toma de decisiones acertadas”²⁶, y de esta manera encaminar la gestión, orientada a la mejora de la calidad universitaria.

Como ya se ha mencionado, la satisfacción allana el camino para que las instituciones mejoren. Según Álvarez, Chaparro y Reyes, “el afán por investigar y analizar la satisfacción de los usuarios que forman parte del sistema de instituciones de educación superior ha llevado a establecer una correlación directa entre los niveles de satisfacción y la calidad y estos factores como soportes de la competitividad de las instituciones”²⁷.

Las variables descubiertas por Alves y Raposo revelaron que “Anderson y Fornell afirmaban, la valoración global de la experiencia por parte de una persona se incluye en un índice de su nivel de satisfacción, que se interpreta como una medida de la calidad de los bienes y servicios basada y experimentada por quienes los utilizan”²⁸. Como resultado, Alves y Raposo llegaron a la siguiente conclusión: El beneficio de medir la satisfacción del cliente utilizando un índice, permite que la institución que lo crea evalúe su posición en relación con otras organizaciones.

Lo realizado por “Alves y Raposo fue a partir de bases numerológicas y la interpretación de las mismas para determinar los puntos factibles e inviables de la evaluación de la satisfacción sin sesgos específicos que pudieran encontrarse en la

²⁶ Pérez Surdez, Edith Georgina; Caraveo Sandoval, María del Carmen y Bocanegra Lamoyi Clara Luz. Satisfacción estudiantil en la valoración de la calidad educativa universitaria. México: Universidad de la Sabana, 2018. P. 1.

²⁷ Álvarez Botello, Julio; Chaparro Salinas, Eva Martha y Reyes Pérez, Diana Elena, 2014 citado por Quintero Sánchez Jairo. Satisfacción estudiantil en educación Superior: validez de Su Medición. Bogotá: Universidad Sergio Arboleda, 2018. P. 7.

²⁸ Alves, Helena; Raposo, Mario. La medición de la satisfacción en la enseñanza universitaria: El ejemplo de la Universidade da Beira Interior. 2008

medición de la misma”²⁹. Es así como se propone la evaluación de la satisfacción desde perspectivas de enfermería y enfoques numerológicos que permitan su correcta evaluación, pero se propone la interpretación social del desarrollo de la satisfacción y su evaluación como lo mencionan “Surdez, Sandoval y Bocanegra en el estudio de “Satisfacción del estudiante en la profesión de enfermería”. Sin embargo, analizar la satisfacción desde estos puntos permite el análisis de la misma bajo situaciones sociales que pueden conformar a la población, en donde la noción de que valorar la satisfacción de los estudiantes contribuye a tomar las decisiones correctas en la gestión universitaria orientada a la calidad”³⁰.

Identificar “áreas de oportunidad para aumentar la satisfacción de los estudiantes en términos de infraestructura y comentarios positivos sobre el trato respetuoso que reciben de sus tutores y las oportunidades que les brinda la institución para su desarrollo personal”³¹, fue otra de las ideas expuestas en la declaración.

Por otra parte, la práctica en el ámbito clínico en enfermería es una actividad en continuo cambio que combina una compleja interacción humana con la tecnología y posibles peligros. No existe ningún método que pueda excluir por completo la posibilidad de que se produzcan estos riesgos. “La necesidad de practicar sin riesgo en los pacientes, la incorporación de nuevos protocolos de actuación, las nuevas técnicas de diagnóstico y tratamiento, así como la necesidad de un abordaje multidisciplinario para el cuidado del paciente, obligan a un cambio de paradigma

²⁹ Revista Internacional de Marketing Público y No Lucrativo, vol. 1. Alves, Helena; Raposo, Mario. La medición de la satisfacción en la enseñanza universitaria: El ejemplo de la Universidad de Beira Interior. 2008, pp. 73-88. P.86

³⁰ Pérez Surdez, Edith Georgina; Carabeo Sandoval, María del Carmen; Bocanegra Lamoyi, Clara Luz. Satisfacción estudiantil en la valoración de la calidad educativa universitaria. 2018.

³¹ Doctoral, T., Raquel, D., & Castro Cuesta, A. (n.d.). *Programa de Doctorado: Calidad y Procesos de Innovación Educativa Análisis de las buenas prácticas del tutor universitario: estudio de caso en la Universidad Tecnológica de Chihuahua de México*. <https://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/133264/racc1de1.pdf>

hacia una visión de adiestramiento en los equipos de salud”³². (“La seguridad del paciente y la simulación clínica - Medigraphic”)

Como consecuencia, la preocupación por la seguridad del paciente ha aumentado las expectativas sobre la obligación de los educadores sanitarios de garantizar que los estudiantes de enfermería posean las habilidades necesarias. Dado que proporcionar una asistencia sanitaria de la máxima calidad es el principal objetivo de las enfermeras, la educación es la estrategia clave para lograr este objetivo, ya que ayuda a desarrollar el conjunto necesario de habilidades, conocimientos y actitudes, o competencias, para un mejor desempeño.

En la actualidad, la simulación clínica se perfila como un nuevo método de instrucción para los estudiantes, porque es una herramienta cuyos objetivos primordiales son: la realización con posterior repetición de destrezas y habilidades, la imitación y entrenamiento de situaciones poco comunes, así como la equidad en el aprendizaje. De esta forma, la simulación permite llevar un error hasta el final porque la posibilidad de una reflexión objetiva durante o después del error fomenta las consecuencias sin ser un escenario real. Todo lo anterior ocurre en un entorno tan seguro y realista como práctico. Se recomienda que las enfermeras se formen en resolución de problemas, mediante simulación en el artículo "Errar es humano" para hacer hincapié en la seguridad del paciente, especialmente en situaciones poco habituales o poco frecuentes, que conllevan un riesgo.

Tal es el caso, de la toma de muestras de sangre venosa, el cual es un procedimiento con alta importancia para el tratamiento y el diagnóstico de los pacientes, pero que, conlleva a múltiples complicaciones de no efectuarse de manera adecuada, es por esto que, la simulación clínica, es uno de los

³² GUTIÉRREZ, Laura Hernández, et al. La seguridad del paciente y la simulación clínica. *Revista de la Facultad de Medicina UNAM*, 2018, vol. 60, no S1, p. 11-18.

procedimientos más comunes, puesto que, al encontrarse en un ambiente controlado, permite, la adquisición de competencias y habilidades para llevar a cabo la realización del procedimiento. También se logra recalcar “cómo un enfoque de la simulación clínica tiene mucho que ofrecer en cuanto a control de errores, colaboración, mejora del rendimiento en sistemas complejos y, lo que es más importante, fomento de una cultura de la seguridad del paciente”³³, además de esto, adquiriendo los conocimientos y habilidades necesarios para, para que, a la hora de realizar la toma de muestra, no se genere ningún de tipo de error que coloque en riesgo, tanto la integridad del paciente como la de quien efectúa el procedimiento.

5.2 MARCO CONCEPTUAL

La simulación en el ámbito clínico es un escenario que se recrea con la intención de experimentar una simulación de un suceso real con el fin de practicar, estudiar, evaluar, poner a prueba o adquirir conocimientos sobre sistemas o actividades humanas. “También se ha descrito como cualquier actividad que hace uso de simuladores para estimular y mejorar capacidades, realizar pruebas o evaluaciones, o aprender sobre sistemas o actividades humanas, idealmente en un contexto clínico más complejo” ³⁴.

También puede “utilizarse como guía o tutor en el aula, superando las deficiencias de la instrucción convencional y apoyando los procesos de enseñanza-aprendizaje, particularmente en el campo de las ciencias de la salud” ³⁵. Dado que son ellos

³³ GUTIÉRREZ, Laura Hernández, et al. La seguridad del paciente y la simulación clínica. *Revista de la Facultad de Medicina UNAM*, 2018, vol. 60, no S1, p. 11-18.

³⁴ TEJADA-RANGEL, Eleazara, et al. La simulación como estrategia educativa para el nivel superior. *Dilemas contemporáneos: Educación, Política y Valores*, 2023.

³⁵ DURÁ ROS, María Jesús. LA SIMULACIÓN CLÍNICA COMO METODOLOGÍA DE APRENDIZAJE Y ADQUISICIÓN DE COMPETENCIAS EN ENFERMERÍA. Madrid, España; 2013. Tomado desde: <http://eprints.ucm.es/22989/1/T34787.pdf>

quienes realizan diversas actividades en el entorno simulado con el fin de adquirir las habilidades necesarias para la ejecución de los distintos procedimientos, estas herramientas son utilizadas por cada estudiante de programas centrados en el área de las ciencias de la salud, para lo cual son los sujetos principales, favoreciendo su desarrollo de competencias profesionales, necesarias para realizar un análisis crítico respecto al desarrollo de sus actividades, así como la reflexión.

La pedagogía, es la aplicación de diversos procesos y métodos para completar un entrenamiento de formación bajo el cumplimiento de logros, mediante el conjunto de conocimientos que buscan incidir en el proceso educativo, permitiendo así la comprensión, la organización de la cultura y la construcción del sujeto integral dentro del campo de las ciencias de la salud, teniendo como objeto de estudio la formación.

La enseñanza de la simulación se basa en un concepto en la academia conocido como aprendizaje basado en problemas, que simula un mundo real usando ayudas artificiales o mecánicas, donde se logra una respuesta deseada a través de guiones, juegos de roles, competencias y retroalimentación, tales como: realizar un procedimiento clínico, apegarse a un protocolo, manejar el tiempo, entre otros aprendizajes. Para aprovechar al máximo las experiencias y lograr un aprendizaje significativo, por lo tanto, es fundamental establecer una cultura que comprenda qué es la simulación clínica, planificar y ordenar la estrategia metodológica que dirija las actividades curriculares requeridas de acuerdo con el nivel de complejidad en el que se encuentre el estudiante.

Por esta razón, un estudio sobre la percepción de satisfacción con el uso de la simulación en el ámbito clínico permite determinar, como estrategia pedagógica, el acercamiento a técnicas y procedimientos, produciendo que durante su aplicación se fortalezcan prácticas para repetir intervenciones, que posteriormente se consolidarán en el actuar profesional. De manera similar, se ha señalado que, en

educación, durante el proceso de enseñanza-aprendizaje, se promueva que los estudiantes adquieran las competencias necesarias.

El modelo del constructivismo es un punto de vista radical que considera la educación como una actividad crítica y al profesor como un profesional independiente que estudia y evalúa su trabajo. Según el constructivismo, la enseñanza no consiste en la transmisión de conocimientos, sino en la planificación de estrategias didácticas que permitan a los alumnos crear su propio conocimiento. Aprender implica construir un marco cognitivo propio en lugar de limitarse a registrar información en el cerebro. “Es crucial para la gestión de la simulación clínica porque, bajo sus directrices, crea la oportunidad de que los profesionales de enfermería se hagan cargo de su propio proceso de enseñanza-aprendizaje, lo que se traduce en un crecimiento del conocimiento a lo largo de cada semestre en una institución de educación superior” ³⁶.

En su contexto instructivo, el constructivismo considera el aprendizaje como el proceso de desarrollo de nueva información, actitudes y habilidades para la vida a partir de otras preexistentes, en colaboración con los compañeros y el instructor. De este modo, difiere del aprendizaje receptivo o pasivo, que trata a los individuos y a los grupos como tableros acrílicos e instruye a los alumnos haciéndoles leer textos con la intención de llenar o depositar sus cerebros con conocimientos. Este modelo anima a los profesionales de enfermería en formación a realizar su potencial, y para su ejecución se ofrece una visión dual con las bases que se enumeran a continuación:

Existe un “**modelo de enseñanza-aprendizaje**”, el cual su objetivo es ejecutar por completo el desarrollo de competencias profesionales en la experiencia de

³⁶ Jesús, M., Ros, D., Meneses, A., & González González, A. (2013). *UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID FACULTAD DE ENFERMERÍA, FISIOTERAPIA Y PODOLOGÍA LA SIMULACIÓN CLÍNICA COMO METODOLOGÍA DE APRENDIZAJE Y ADQUISICIÓN DE COMPETENCIAS EN ENFERMERÍA MEMORIA PARA OPTAR AL GRADO DE DOCTOR PRESENTADA POR*. Retrieved from <https://eprints.ucm.es/id/eprint/22989/1/T34787.pdf>

simulación en las numerosas instituciones educativas que enseñan a profesionales del ámbito de las ciencias de la salud. “Según Kolb, el aprendizaje comienza con un acontecimiento al que se enfrenta una persona. Tras el suceso, el individuo considera lo que ocurrió (los pasos del proceso, los errores cometidos o si era factible responder de otra manera)” ³⁷.

Como resultado de esta contemplación, se intenta extraer alguna conclusión o explicación a la circunstancia previamente vivida o reflexionada, lo que conduce a una generalización. La aplicación viene a continuación: a partir de la comprensión de la actividad, se establece mentalmente la secuencia de actividades; una vez que hemos tomado una decisión, debemos llevarla a cabo, lo que significa que debemos repetir el experimento con los cambios que consideremos necesarios. Por lo tanto, se llega a la conclusión de que, para crear una experiencia de aprendizaje, las actividades del alumno requieren reflexionar.

En la **enseñanza en enfermería**, la introducción de metodologías de los docentes, van orientadas a la integración de “conocimientos en el contexto clínico, dirigidas no sólo a evaluar conocimientos sino también a evaluar habilidades técnicas y de trabajo en equipo y a transmitir actitudes; es decir, lo que la persona sabe, sabe hacer y hace (competencias clínicas), es necesaria como parte de las competencias del personal del área de la Salud” ³⁸.

Sus competencias van más allá de las relacionadas únicamente con las enfermedades, por lo que exige un gran dominio de todas las facetas de la comunicación, un gran sentido de la profesionalidad y el dominio de las TICS; cuando se aplican al aprendizaje simulado virtual, las TICS ayudan a crear un nuevo

³⁷ Modelo de Kolb. (2023). Retrieved April 18, 2023, from Cca.org.mx website: http://www.cca.org.mx/profesores/cursos/cep21/modulo_2/modelo_kolb.htm.

³⁸ QUIRÓS SM, Vargas MAO. Simulación clínica: una estrategia que articula prácticas de enseñanza e investigación en Enfermería. 2014 Out-Dez; 23(4): 817-8. Tomado desde: http://www.scielo.br/pdf/tce/v23n4/es_0104-0707-tce-23-04-00815.pdf

tipo de estudiante que se preocupa más por el proceso, que por el producto y está preparado para tomar decisiones y elegir su propio camino de aprendizaje.

El sistema educativo que se preocupa por la adquisición, memorización y reproducción de información de acuerdo a patrones establecidos, enfrenta un reto al conocer los diversos resultados que se obtienen a través de la simulación clínica, de acuerdo a sus recursos y apoyos dentro de las diversas instituciones educativas. Para cumplir con esta descripción, el estudiante debe ser el centro de atención a lo largo de su formación, sirviendo el profesor como facilitador y mentor.

Las técnicas de formación deben contener curvas de aprendizaje que potencien el rendimiento y la articulación de instrumentos que permitan el desarrollo de habilidades transversales en las áreas de cognición, motivación y emoción. Además, es crucial crear procedimientos de aprendizaje que exijan la participación de los estudiantes si se quiere que tengan verdadero éxito, por lo tanto, se tiene la necesidad de un nuevo paradigma educativo en la enfermería del siglo XXI, llevando al reconocimiento de nuevos espacios formativos con fines especializados, mediante el uso de nuevas tecnologías y enfoques.

Satisfacción con relación a la persona; El grado de satisfacción puede verse influido “favorable o negativamente por la evaluación de cómo se siente una persona ante un escenario determinado”, ya que la satisfacción es subjetiva y, por lo tanto, depende del estado de ánimo del sujeto. Aunque la satisfacción es fundamentalmente personal, también está estrechamente ligada al entorno social y al medio ambiente de cada persona, dicho de otro modo, se puede decir que “la satisfacción se compone de los siguientes elementos: 1. Está ligada a algo o alguien, 2. Tiene que ver con lo que se espera y se desea, 3. Entra en relación directa con el resultado, es decir muchas veces la satisfacción estará sujeta a la acción de otro sujeto que permita obtener un resultado satisfactorio para el otro”³⁹.

³⁹ ARCE ESPINOZA, Lourdes y ROJAS SAUREZ, Karla. Nivel de satisfacción en los funcionarios de centros universitarios de una universidad estatal de Costa Rica. En: scielo (en línea). San jose, costa

El análisis de los pensamientos y emociones que las personas tienen sobre sus vidas y la forma en que las viven proporciona un marco para saber hasta qué punto están satisfechas con sus vidas. Investigaciones más recientes han producido abundante información sobre “la conexión entre la necesidad humana intrínseca de autoaceptación, el desarrollo personal, la superación de retos y la superación personal”⁴⁰.

Satisfacción con relación a la simulación; Es posible definir la satisfacción de los estudiantes como la felicidad que éstos sienten al considerar que sus “expectativas académicas han sido satisfechas como consecuencia de las acciones emprendidas por la institución para cumplir sus requisitos educativos, esto, implementándolo a través del uso de herramientas e instrumentos como lo es, la simulación clínica”⁴¹. Para que las personas sientan que tienen un “qué y un propósito” que les motiva a darlo todo y a esforzarse por alcanzar su pleno desarrollo, la satisfacción personal es un componente necesario.

Escenario de simulación; La simulación, según la definición del “Center for Medical Simulation (Cambridge, Massachussets), es una situación o un **escenario** creado para permitir que las personas experimenten la representación de un acontecimiento real con la finalidad de practicar, aprender, evaluar, probar o adquirir conocimientos de sistemas o actuaciones humanas”⁴². (“Home | AVMedia Audiovisual”)

rica: universidad estatal a distancia. Julio-diciembre de 2019. vol.11, n.3. pp.320-326 42662019000300320&lng=en&nrm=iso>. ISSN 1659-4266.

⁴⁰ Zubieta, E. M., & Delfino, G. I. (2023). SATISFACCIÓN CON LA VIDA, BIENESTAR PSICOLÓGICO Y BIENESTAR SOCIAL EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS DE BUENOS AIRES. *Anuario de Investigaciones, XVII*, 277–283. Retrieved from <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=369139946018>

⁴¹ Surdez, E. G., Sandoval, M del C. y Lamoyi, C. L. Satisfacción estudiantil en la valoración de la calidad educativa universitaria. *Educación y Educadores*. En: educación y educadores (en línea). Tabasco, México: Universidad Juárez Autónoma de Tabasco. 22 de enero de 2018. Vol.21.No.1. pp.9-26.

⁴² DE LA HORRA GUTIÉRREZ, Inmaculada. La simulación clínica como herramienta de evaluación de competencias en la formación de enfermería. *Reduca (Enfermería, Fisioterapia y Podología)*, 2010, vol. 2, no 1.

Los escenarios deben verse como una estrategia más que como una tecnología, y deben emplearse correctamente sin exagerar la realidad y al mismo tiempo evitar que el elemento inactivo (modelo virtual) y el elemento activo (estudiantes, maestros) no sean minimizados o burlados. La técnica trata de sustituir las experiencias reales por experiencias guiadas que reproduzcan los rasgos significativos, trascendentes y significativos de un escenario real, que puede ser ordinario o, por otro lado, exótico y poco común, pero no por ello irreal. “En el área de la simulación con maniqués, existen muchos estudios que demuestran el interés del alto nivel de realismo, alcanzado en el diseño de los diferentes escenarios y las futuras posibilidades en este campo” ⁴³. (“Formación en la asistencia al paciente crítico y ... - SciELO”)

Extracción de muestras de sangre venosa; La extracción de muestras de sangre es una técnica muy habitual, realizada por el personal de salud, teniendo en cuenta, que “el análisis de sangre se considera como un procedimiento indispensable y útil en la medicina, esta técnica proporciona información valiosa sobre la condición de salud del paciente” ⁴⁴.

Por lo general, para la obtención de sangre, se debe extraer de un vaso sanguíneo, de preferencia del brazo, especialmente en el área ante cubital, las venas recomendadas para la extracción de sangre venosa pueden ser la cubital, cefálica y basílica. “Los resultados del análisis de las muestras de sangre son de vital importancia para el diagnóstico y tratamiento del paciente, por ende, su análisis tiene una gran influencia en cuanto a la toma de decisiones clínicas” ⁴⁵.

⁴³ Galindo López, Jaime, & Spirko, V. (2023). Simulación, herramienta para la educación médica. *Revista Salud Uninorte*, 23(1), 79–95. Retrieved from http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-55522007000100009

⁴⁴ DE LA TORRE FIALLOS, Ana Verónica, et al. Toma de muestra de sangre venosa. *Revista Sanitaria de Investigación*, 2023, vol. 4, no 2, p. 4.

⁴⁵ RS Investigación. (2023, February 27). Toma de muestra de sangre venosa. Retrieved April 18, 2023, from ▷ RSI - Revista Sanitaria de Investigación website: <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/toma-de-muestra-de-sangre-venosa/>

Seguridad del paciente; La Seguridad del Paciente (SP), a menudo conocida como “el esfuerzo deliberado por evitar daños al paciente derivados del tratamiento es un aspecto crucial de la calidad asistencial y una necesidad para llevar a cabo cualquier actividad clínica” ⁴⁶. El término "cultura de la seguridad" se refiere al conjunto de valores y convenciones compartidos por las personas que trabajan en una misma empresa. También sugiere un modelo mental compartido que da prioridad a la seguridad como objetivo compartido.

Ambiente controlado o seguro en la simulación clínica; “La simulación clínica como procedimiento educativo innovador se utiliza en el contexto de la educación médica mediante la ayuda de simuladores con el fin de estimular y beneficiar el aprendizaje y la seguridad del paciente” ⁴⁷, representando lo más cerca posible de un escenario clínico del mundo real.

Como herramienta, la simulación clínica logra los siguientes objetivos en particular: el uso de una habilidad médica y la eficacia de la repetición, con la consiguiente práctica de situaciones poco comunes, de esta manera, “la simulación permite llevar el error hasta sus últimas consecuencias sin que sea una situación real, lo que favorece la reflexión objetiva durante o después de la falta” ⁴⁸. La simulación debe tener un entorno que sea lo más realista y seguro posible para poder desarrollarse; además, de ser útil para la adquisición de otras competencias, por ejemplo, la buena comunicación entre pares, la comunicación médico-paciente y los diversos equipos multidisciplinarios que contribuyen a la seguridad del paciente.

⁴⁶ ROCCO, Cristián; GARRIDO, Alejandro. Seguridad del paciente y cultura de seguridad. *Revista Médica Clínica Las Condes*, 2017, vol. 28, no 5, p. 785-795.

⁴⁷ VILLCA, Sadith. Simulación clínica y seguridad de los pacientes en la educación médica. *Revista Ciencia, Tecnología e Innovación*, 2018, vol. 16, no 18, p. 75-88.

⁴⁸ VILLCA, S. (2018). Simulación clínica y seguridad de los pacientes en la educación médica. *Revista Ciencia, Tecnología E Innovación*, 16(18), 75–88. Retrieved from http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2225-87872018000200007

5.3 MARCO ÉTICO

Para la construcción de esta investigación, que se basa en una recopilación de artículos, se utilizó la búsqueda sistemática que funciona en conjunto con algunos elementos éticos basados en el Consejo Internacional de Enfermería que proporciona los recursos necesarios para la práctica.

El autor de cada estudio incluido en la búsqueda sistemática debe ser reconocido y respetado; en consecuencia, los derechos de autor se consignarán bajo la norma ICONTEC como referencias al final de las páginas.

CÓDIGO ÉTICO DE SIMULACIÓN CLÍNICA

Es un principio de simulación ofrecer un entorno seguro para la experiencia de aprendizaje con elementos reales activos e inactivos claramente marcados (por ejemplo, medicamentos, equipos, etc.); además de “contar con un facilitador preparado que diseñe, oriente e informe de los riesgos y beneficios, así como estructurar la reflexión en la práctica por simulación; y de esta manera utilizar la simulación mediante un entorno seguro en el campo de enseñanza – aprendizaje, por lo tanto se tiene en cuenta los principios de”⁴⁹:

a) Autonomía: Este principio respalda el requisito de permiso, así como la libertad de rechazar una intervención o participar en la simulación. También explica a los estudiantes lo que se espera de ellos en términos de aplicación del conocimiento, razonamiento clínico, toma de decisiones y reflexión.

⁴⁹ Gaceta. Facultad de medicina. Principios éticos de la simulación. Disponible en: <https://gaceta.facmed.unam.mx/index.php/2020/11/11/principios-eticos-en-la-simulacion/>

b) Beneficencia: Se usa cuando el estudiante simula la tarea repetidamente hasta que la domina, recibe críticas útiles y se anima a desarrollar y practicar el pensamiento crítico.

c) No maleficencia: Creación de un ambiente de aprendizaje seguro y alentador, así como el compromiso del estudiante de tener la información fundamental requerida para llevar a cabo el escenario de simulación, teniendo en cuenta que la actividad de simulación tiene como objetivo prevenir daños físicos, psicológicos y emocionales.

d) Justicia: Se logra mediante objetivos de aprendizaje precisos y cuantificables, estandarizando el escenario para brindar a cada participante la misma experiencia, garantizando la igualdad y la oportunidad de aprender a través de la evaluación formativa o sumativa, y de esta manera lograr alinear esos objetivos con los resultados de aprendizaje predeterminados.

Los principios se utilizan para desarrollar **códigos de ética**, que establecen ideales, principios y normas que rigen el comportamiento profesional y actúan como una guía para las actividades de **Simulación**.

Entre los principios que contemplan son:

a) Competencia profesional. Planificar, coordinar y preparar actividades de simulación como educador, teniendo en cuenta, las limitaciones a la luz de su experiencia y dedicación. Implementando la entrada e importancia de la capacitación continua para mantener la competencia profesional en las tareas, obtener supervisión profesional y beneficiarse del entrenamiento entre pares para avanzar en su crecimiento y desempeño.

b) Integridad. Son dignos de confianza porque son justos, honestos, imparciales y considerados con los demás. Manteniendo un contacto honesto y transparente con los participantes, asegurando siempre la confidencialidad y protección de la información recopilada.

c) Responsabilidad profesional, científica y académica. Trabajo realizado, respetar a los demás reconociendo su propiedad y derechos intelectuales, además de reconocer y denunciar actividades no éticas. Las fases de diseño, desarrollo, implementación, evaluación, comunicación y toma de decisiones de las actividades de simulación, se comportan de forma transparente y con un lenguaje único que sea claro.

d) Respeto por los derechos, la dignidad y la diversidad de las personas. Promover la inclusión, evitar prejuicios, escuchar a los demás en busca de comprensión y maximizar la seguridad física y psicológica; apoyar el aprendizaje activo, la reflexión, proporcionar retroalimentación de manera respetuosa, efectiva y proteger los derechos, al apoyar la beneficencia y la no maleficencia, además de la dignidad de todos los participantes en las actividades de simulación.

e) Responsabilidad social. Apoyo y cooperación en iniciativas dirigidas a mejorar la profesionalidad y calidad de los sistemas de salud, abordando conscientemente los temas relacionados con el tratamiento de poblaciones variadas y diversas, e intercambiando información y experiencia.

El consentimiento informado se utiliza junto con un código de conducta y estándares de confidencialidad cuando es necesario mantener la confidencialidad de los procedimientos y el contenido del escenario de acuerdo con la política y los procedimientos institucionales, y que tiene en cuenta los siguientes puntos:

a) Grabación audiovisual. Se crean escenarios con fines informativos y/o de investigación, teniendo en cuenta, la solicitud de permiso para registrar, utilizar y almacenar el material, especificando el período de protección y dejando en claro cuál es el propósito del material y cómo se utilizará.

b) Escenario de simulación. Esencial para mantener la integridad del contenido del escenario, los eventos y acciones de la simulación, la retroalimentación que se

brindó, todas las conversaciones que tuvieron lugar antes, durante y después de la simulación.

c) Estudiante. Estar preparado para la actividad de aprendizaje simulado, y mantener la confidencialidad de los detalles de la información obtenida para la experiencia de simulación.

“RESOLUCIÓN NÚMERO 8430 DE 1993 (octubre 4), donde el **TITULO 1. DISPOSICIONES GENERALES**, se encuentra el **ARTICULO 4**. La investigación para la salud comprende el desarrollo de acciones que contribuyan”⁵⁰: (“Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación para ...”)

- a. “Al conocimiento de los procesos biológicos y psicológicos en los seres humanos.” (“de Investigación para la Salud Artículo 2o. Artículo 3o. - UNAM”)
- b. “Al conocimiento de los vínculos entre las causas de enfermedad, la práctica médica y la estructura social.” (“RESOLUCION NUMERO 8430 DE 1993 - minsalud.gov.co”)
- c. “A la prevención y control de los problemas de salud.” (“LINEAMIENTOS PARA EL MANEJO Y CONTROL DEL EXPEDIENTE CLÍNICO”)
- d. Al conocimiento y evaluación de los efectos nocivos del ambiente en la salud. (“GUÍA DE FARMACOVIGILANCIA EN INVESTIGACIÓN CLÍNICA”)
- e. Al estudio de las técnicas y métodos que se recomienden o empleen para la prestación de servicios de salud. (“Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación para ...”)
- f. A la producción de insumos para la salud.

⁵⁰ De Salud, M. (n.d.). *Hoja 1 de 1 RESOLUCION NUMERO 8430 DE 1993 (Octubre 4)*. Retrieved from <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/RESOLUCION-8430-DE-1993.PDF>

“Ley estatutaria 1581 del 2012 (octubre 17) Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales” ⁵¹. (“Ley 1581 de 2012 - Gestor Normativo - Función Pública”)

EL CONGRESO DE COLOMBIA DECRETA:

TÍTULO I OBJETO, ÁMBITO DE APLICACIÓN Y DEFINICIONES

Artículo 1°. Objeto. La presente ley tiene por objeto desarrollar el derecho constitucional que tienen todas las personas a conocer, actualizar y rectificar las informaciones que se hayan recogido sobre ellas en bases de datos o archivos, y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales a que se refiere el artículo 15 de la Constitución Política; así como el derecho a la información consagrado en el artículo 20 de la misma.

Artículo 2°. Ámbito de aplicación. “Los principios y disposiciones contenidas en la presente ley serán aplicables a los datos personales registrados en cualquier base de datos que los haga susceptibles de tratamiento por entidades de naturaleza pública o privada.” (“Ley 1581 de 2012 - funcionpublica.gov.co”)

“La presente ley aplicará al tratamiento de datos personales efectuado en territorio colombiano o cuando al responsable del Tratamiento o Encargado del Tratamiento no establecido en territorio nacional le sea aplicable la legislación colombiana en virtud de normas y tratados internacionales.” (“Ley 1581 de 2012 - Gestor Normativo - Función Pública”)

“El régimen de protección de datos personales que se establece en la presente ley no será de aplicación.” (“Ley 1581 de 2012 - Gestor Normativo - Función Pública”)

⁵¹ Política de Protección de Datos Personales - Ministerio de Ambiente y Desarrollo Sostenible. (2023, March 6). Retrieved April 18, 2023, from Ministerio de Ambiente y Desarrollo Sostenible website: <https://www.minambiente.gov.co/politica-de-proteccion-de-datos-personales/#:~:text=Ley%20de%20Protecci%C3%B3n%20de%20Datos,de%20naturaleza%20p%C3%ABblica%20o%20privada.>

a) A las bases de datos o archivos mantenidos en un ámbito exclusivamente personal o doméstico. Cuando estas bases de datos o archivos vayan a ser suministrados a terceros se deberá, de manera previa, informar al Titular y solicitar su autorización. En este caso los responsables y Encargados de las bases de datos y archivos quedarán sujetos a las disposiciones contenidas en la presente ley. (“Ley 1581 de 2012 - funcionpublica.gov.co”)

b) A las bases de datos y archivos que tengan por finalidad la seguridad y defensa nacional, así como la prevención, detección, monitoreo y control del lavado de activos y el financiamiento del terrorismo. (“Antecedentes Penales para la Prevención del Lavado de Activos y la ...”)

c) A las Bases de datos que tengan como fin y contengan información de inteligencia y contrainteligencia.

“d) A las bases de datos y archivos de información periodística y otros contenidos editoriales.” (“Leyes desde 1992 - Vigencia expresa y control de constitucionalidad ...”)

TÍTULO III CATEGORÍAS ESPECIALES DE DATOS

Artículo 5°. Datos sensibles. Para los propósitos de la presente ley, se entiende por datos sensibles aquellos que afectan la intimidad del Titular o cuyo uso indebido puede generar su discriminación, tales como aquellos que revelen el origen racial o étnico, la orientación política, las convicciones religiosas o filosóficas, la pertenencia a sindicatos, organizaciones sociales, de derechos humanos o que promueva intereses de cualquier partido político o que garanticen los derechos y garantías de partidos políticos de oposición así como los datos relativos a la salud, a la vida sexual y los datos biométricos.

Artículo 6°. Tratamiento de datos sensibles. Se prohíbe el Tratamiento de datos sensibles, excepto cuando: (“Preguntas Frecuentes | Superintendencia de Industria y Comercio - SIC”)

“a) El Titular haya dado su autorización explícita a dicho Tratamiento, salvo en los casos que por ley no sea requerido el otorgamiento de dicha autorización;” (“LEY 1581 DE 2012 - SUIN – JURISCOL”)

b) El Tratamiento sea necesario para salvaguardar el interés vital del Titular y este se encuentre física o jurídicamente incapacitado. En estos eventos, los representantes legales deberán otorgar su autorización. (“Ley 1581 de 2012 - Gestor Normativo - Función Pública”)

c) El Tratamiento sea efectuado en el curso de las actividades legítimas y con las debidas garantías por parte de una fundación, ONG, asociación o cualquier otro organismo sin ánimo de lucro, cuya finalidad sea política, filosófica, religiosa o sindical, siempre que se refieran exclusivamente a sus miembros o a las personas que mantengan contactos regulares por razón de su finalidad. “En estos eventos, los datos no se podrán suministrar a terceros sin la autorización del Titular.” (“por medio de la cual se regula el Derecho Fundamental de Petición y se ...”)

“d) El Tratamiento se refiera a datos que sean necesarios para el reconocimiento, ejercicio o defensa de un derecho en un proceso judicial.” (“POLÍTICA Y PROCEDIMIENTO DE TRATAMIENTOS DE DATOS - Inif”)

e) El Tratamiento tenga una finalidad histórica, estadística o científica. En este evento deberán adoptarse las medidas conducentes a la supresión de identidad de los Titulares. (“Ley 1581 de 2012 - Gestor Normativo - Función Pública”)

Artículo 12. Deber de informar al Titular. El responsable del Tratamiento, al momento de solicitar al Titular la autorización, deberá informarle de manera clara y expresa lo siguiente: (“LEY 1581 DE 2012 - SUIN – JURISCOL”)

a) El Tratamiento al cual serán sometidos sus datos personales y la finalidad de este (“Ley 1581 de 2012 - Gestor Normativo - Función Pública”)

“b) El carácter facultativo de la respuesta a las preguntas que le sean hechas, cuando estas versen sobre datos sensibles o sobre los datos de las niñas, niños y

adolescentes.” (“DELEGATURA PARA LA PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES - SIC”)

c) Los derechos que le asisten como Titular.

“d) La identificación, dirección física o electrónica y teléfono del responsable del Tratamiento.” (“DELEGATURA PARA LA PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES - SIC”)

“LEY 24 DE 1981 (febrero 24) Por la cual se transforma la Superintendencia Nacional de Cooperativas en Departamento Administrativo Nacional de Cooperativas, se fijan sus objetivos, estructura y funciones, se provee a su dotación presupuestal y se dictan otras disposiciones” ⁵². (“Ley 24 de 1981 - Gestor Normativo - Función Pública”)

En la presente ley, por la cual se transforma la superintendencia nacional de cooperativas de departamento administrativo nacional de cooperativas cuyo objetivo y finalidad será el de dirigir y ejecutar la política cooperativista del estado cooperar con la planeación económica, ejercer control y vigilancia, las cooperativas tendrán las funciones de promover el fomento y la educación del desarrollo cooperativo ejercer representación del gobierno con los organismos de financiamiento, educación, investigación, desarrollo. Adelantar los estudios de base e investigación necesarios para la formulación de planes de desarrollo que requiere el sector cooperativo.

⁵² LEXBASE. (2013). Ley 24 de 1981 -Legislacion Colombiana Lexbase. Retrieved April 18, 2023, from Lexbase.co website:
[https://www.lexbase.co/lexdocs/indice/1981/I0024de1981#:~:text=%22%20LEY%2024%20DE%201981%20\(FEBRERO,y%20se%20dictan%20otras%20disposiciones.](https://www.lexbase.co/lexdocs/indice/1981/I0024de1981#:~:text=%22%20LEY%2024%20DE%201981%20(FEBRERO,y%20se%20dictan%20otras%20disposiciones.)

(“**RESOLUCIÓN 13437 de 1991** Por la cual se constituyen los comités de Ética Hospitalaria y se adoptan el Decálogo de los Derechos de los Pacientes”) ⁵³.

Siendo la atención de la salud un servicio público de competencia de la Nación corresponde a la Dirección Nacional del Sistema de Salud desarrollar las políticas, planes, proyectos y normas técnico-administrativas para mejorar la calidad del servicio y promover la humanización de la atención de la salud. (“resolución 13437 1991 derechos pacientes”)

El Estado debe intervenir y establecer los métodos y formatos de participación de la comunidad para mejorar la prestación de servicios. Toda persona tiene derecho a recibir tratamiento médico, según el artículo 25 de la Declaración Universal de Derechos Humanos, aprobada por la Asamblea General de las Naciones Unidas.

RESUELVE: ARTICULO 1o. “Adoptar como postulados básicos para propender por la humanización en la atención a los pacientes y garantizar el mejoramiento de la calidad en la prestación del servicio público de salud en las Instituciones Hospitalarias Públicas y Privadas, los Derechos de los pacientes que se establecen a continuación:” (“resolución 13437 1991 derechos pacientes - minsalud.gov.co”)

ARTICULO 3o. “Los Comités de que trata el artículo anterior tendrán las siguientes funciones:” (“resolución 13437 1991 derechos pacientes”)

1. Divulgar los derechos de todos aquellos pacientes que se adoptan tras esta resolución.
2. Educar a la comunidad colombiana y al personal de las instituciones de servicios de salud, sobre el respeto para los derechos de los pacientes.

⁵³ RESOLUCION 13437 DE 1991 Por la cual se constituyen los comités de Ética Hospitalaria y se adoptan el Decálogo de los Derechos de los Pacientes. (n.d.). Retrieved from https://www.minsalud.gov.co/Normatividad_Nuevo/RESOLUCI%C3%93N%2013437%20DE%201991.pdf

3. Velar porque se cumplan los derechos de los pacientes en forma estricta y oportuna.
4. Canalizar las quejas y denunciar ante las autoridades competentes, las irregularidades detectadas en la prestación del servicio de salud por violación de los derechos de los pacientes.

“DECLARACIÓN DE HELSINKI DE LA ASOCIACIÓN MÉDICA MUNDIAL. Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos”⁵⁴.

1. La Asociación Médica Mundial ha promulgado la Declaración de Helsinki como una propuesta de principios éticos que sirvan para orientar a los médicos y a otras personas que realizan investigación médica en seres humanos. La investigación médica en seres humanos incluye la investigación del material humano o de información identificables.
2. El propósito principal de la investigación médica en seres humanos es mejorar los procedimientos preventivos, diagnósticos y terapéuticos, y también comprender la etiología y patogenia de las enfermedades. Incluso, los mejores métodos preventivos, diagnósticos y terapéuticos disponibles deben ponerse a prueba continuamente a través de la investigación para que sean eficaces, efectivos, accesibles y de calidad.
3. Los investigadores deben conocer los requisitos éticos, legales y jurídicos para la investigación en seres humanos en sus propios países, al igual que los requisitos internacionales vigentes. No se debe permitir que un requisito ético, legal o jurídico disminuya o elimine cualquiera medida de protección para los seres humanos establecida en esta Declaración.

⁵⁴ Francisco. (2023). La Declaración de Helsinki VI: una revisión necesaria, pero ¿suficiente? *Revista Española de Salud Pública*, 75(5), 407–420. Retrieved from https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57272001000500002#:~:text=La%20Declaraci%C3%B3n%20de%20Helsinki%20se%20adopt%C3%B3%20por%20primera%20vez%20en,la%20investigaci%C3%B3n%20con%20seres%20humanos.

PRINCIPIOS BÁSICOS PARA TODA INVESTIGACIÓN MÉDICA

1. En la investigación médica, es deber del médico proteger la vida, la salud, la intimidad y la dignidad del ser humano.
2. La investigación médica en seres humanos debe ser llevada a cabo sólo por personas científicamente calificadas y bajo la supervisión de un médico clínicamente competente. La responsabilidad de los seres humanos debe recaer siempre en una persona con capacitación médica, y nunca en los participantes en la investigación, aunque hayan otorgado su consentimiento.
3. Todo proyecto de investigación médica en seres humanos debe ser precedido de una cuidadosa comparación de los riesgos calculados con los beneficios previsibles para el individuo o para otros. Esto no impide la participación de voluntarios sanos en la investigación médica. El diseño de todos los estudios debe estar disponible para el público.

“EL INFORME BELMONT. Principios y guías éticos para la protección de los sujetos humanos de investigación comisión nacional para la protección de los sujetos humanos de investigación biomédica y del comportamiento” ⁵⁵. (“EL INFORME BELMONT - Universitat de Barcelona”)

Los códigos son conjuntos de directrices para investigadores o evaluadores de la investigación que contienen restricciones tanto generales como particulares. Estas directrices son a veces insuficientes para su uso en entornos complicados; en ocasiones chocan entre sí y con frecuencia son difíciles de entender y poner en práctica. La base para formular, criticar e interpretar normativas específicas deben ser conceptos éticos más amplios. (“EL INFORME BELMONT - Universitat de Barcelona”)

⁵⁵ HP_Propietario. (2007). *EL INFORME BELMONT PRINCIPIOS Y GUÍAS ÉTICOS PARA LA PROTECCIÓN DE LOS SUJETOS HUMANOS DE INVESTIGACIÓN COMISIÓN NACIONAL PARA LA PROTECCIÓN DE LOS SUJETOS HUMANOS DE INVESTIGACIÓN BIOMÉDICA Y DEL COMPORTAMIENTO*. Retrieved from <http://www.bioeticayderecho.ub.edu/archivos/norm/InformeBelmont.pdf>

LÍMITES ENTRE PRÁCTICA E INVESTIGACIÓN. Aquí, es primordial diferenciar entre una investigación a nivel biomédico y de conducta, y de otra que viene siendo una terapia aceptada, con el objetivo que diversas actividades sean revisadas para poder proteger a los individuos de la investigación. Existe una dificultad entre la distinción de investigación y práctica puesto que se dan de forma simultánea (como en la investigación para la valoración de una terapia. (EL INFORME DE BELMONT – Universidad de Barcelona”).

Las normas morales y éticas de la profesión de enfermería están establecidas por la “**Ley 266 de 1996**; que rige la actividad de la profesión de enfermería en Colombia, entre ellos podemos encontrar la” ⁵⁶:

Teniendo en cuenta la dimensión tanto física, como social, psíquica y espiritual de la persona, la **integralidad** se encarga de orientar el proceso de atención de enfermería, así como también de ofrecer un cuidado humanizado, siempre con respeto hacia la diversidad cultural de cada individuo sin discriminación alguna, y la **individualidad**, asegura precisamente, atender las necesidades y comprender el entorno de cada persona.

Para asegurar que el cuidado sea entregado al individuo, la familia y la comunidad sin interrupción temporal, durante todas las etapas y procesos de la vida, en los períodos de salud y enfermedad, la **continuidad** rige la dinámica de la organización de la actividad de enfermería.

Basados en principios morales y éticos que son exclusivos de la profesión de enfermería, en la cual deben aplicarse durante la formación como profesionales. Por ello, las prácticas simuladas deben incluir estos principios como herramienta de enseñanza y aprendizaje.

⁵⁶ LEXBASE. (2013). *Ley 266 de 1996 -Legislacion Colombiana Lexbase*. Lexbase.co. <http://www.lexbase.co/lexdocs/indice/1996/10266de1996>

“La actividad deontológica de la profesión de enfermería en Colombia está establecida por la **Ley 911 de 2004**, en la cual, los principios bioéticos de la ley de cuidados de enfermería, que garantiza el respeto a la vida y la dignidad humana, incluyen otros principios”⁵⁷ como:

Beneficencia, principio ético donde se actúa con benevolencia, ayudando a otros a obtener lo que es benéfico; **No maleficencia**, en la cual se especifica no hacer daño a otro; **Autonomía**, Aquella que propugna la libertad individual que cada uno tiene para determinar sus propias acciones de acuerdo con su elección; **Justicia**, el cual habla de ser equitativo y justo, es decir, igual de trato para todos.

5.4 MARCO LEGAL

“**Ley 266 de 1996 (enero 25). Diario Oficial No. 42.710, del 5 de febrero de 1996.** Por la cual se reglamenta la profesión de enfermería en Colombia”⁵⁸ y se dictan otras disposiciones.

EL CONGRESO DE COLOMBIA DECRETA:

CAPÍTULO I. DEL OBJETO Y DE LOS PRINCIPIOS DE LA PRÁCTICA PROFESIONAL (“Ley 266 de 1996 - Gestor Normativo - Función Pública”)

ARTÍCULO 1. OBJETO. La presente ley reglamenta el ejercicio de la profesión de enfermería, define la naturaleza y el propósito de la profesión, determina el ámbito

⁵⁷ DavidCo. (2020, March 27). *Ley 911 de 2004 - Tribunal Departamental Ético De Enfermería Región Noroccidental*. Tribunal Departamental Ético de Enfermería Región Noroccidental. <https://tdee-noroccidental.org/ley-911-2004/>

⁵⁸ LEXBASE. (2013). *Ley 266 de 1996 -Legislacion Colombiana Lexbase*. Lexbase.co. <http://www.lexbase.co/lexdocs/indice/1996/l0266de1996>

del ejercicio profesional, desarrolla los principios que la rigen, determina sus entes rectores de dirección, organización, acreditación y control del ejercicio profesional y las obligaciones y derechos que se derivan de su aplicación.

ARTÍCULO 2o. PRINCIPIOS DE LA PRÁCTICA PROFESIONAL. “Son principios generales de la práctica profesional de enfermería, los principios y valores fundamentales que la Constitución Nacional consagra y aquellos que orientan el sistema de salud y seguridad social para los colombianos.” (“Ley 266 de 1996 - Gestor Normativo - Función Pública”)

Son principios específicos de la práctica de enfermería los siguientes: (“LEY 266 DE 1996 - mineduccion.gov.co”)

- 1. Integralidad.** “Orienta el proceso de cuidado de enfermería a la persona, familia y comunidad con una visión unitaria para atender sus dimensiones física, social, mental y espiritual.” (“LEY 266 DE 1996 - mineduccion.gov.co”)
- 2. Individualidad.** Asegura un cuidado de enfermería que tiene en cuenta las características socioculturales, históricas y los valores de la persona, familia y comunidad que atiende. Permite comprender el entorno y las necesidades individuales para brindar un cuidado de enfermería humanizado, con el respeto debido a la diversidad cultural y la dignidad de la persona sin ningún tipo de discriminación. (“Ley 266 de 1996 – Gestor normativo-Función Pública”)
- 3. Dialogicidad.** Fundamenta la interrelación enfermera-paciente, familia, comunidad, elemento esencial del proceso del cuidado de enfermería que asegura una comunicación efectiva, respetuosa, basada en relaciones interpersonales simétricas, conducentes al diálogo participativo en el cual la persona, la familia y la comunidad expresan con libertad y confianza sus

necesidades y expectativas de cuidado. (“Ley 266 de 1996-Gestor normativo-Función Pública”)

4. Calidad. Orienta el cuidado de enfermería para prestar una ayuda eficiente y efectiva a la persona, familia y comunidad, fundamentada en los valores y estándares técnico-científicos, sociales, humanos y éticos. (“Ley 266 de 1996-mineducación.gov.co”) La calidad se refleja en la satisfacción de la persona usuaria del servicio de enfermería y de salud, así como en la satisfacción del personal de enfermería que presta dicho servicio. (“Percepción de la calidad del cuidado de enfermería en pacientes...”)

5. Continuidad. Dirige la dinámica organizativa en la práctica enfermera para proporcionar cuidados ininterrumpidos a la persona, la familia y la comunidad. (“Ley 266 de 1996 - Gestor Normativo - Función Pública”)

CAPÍTULO II. DE LA NATURALEZA Y ÁMBITO DEL EJERCICIO

ARTÍCULO 3o. DEFINICIÓN Y PROPÓSITO. La persona, la familia y la comunidad, con sus rasgos socioculturales, necesidades y derechos, así como el entorno físico y social que afecta a la salud y al bienestar, son los sujetos de los cuidados en enfermería, que es una profesión liberal y una disciplina de carácter social.

Para prestar una asistencia sanitaria integral al individuo, la familia, la sociedad y el medio ambiente, basa su práctica en conocimientos sólidos y actuales de las ciencias biológicas, sociales y humanísticas, así como en sus propias ideas y tecnología.

ARTÍCULO 4o. ÁMBITO DEL EJERCICIO PROFESIONAL. "El profesional de enfermería ejerce su práctica dentro de una dinámica interdisciplinar, multiprofesional y transdisciplinar, y aporta al trabajo sectorial e intersectorial sus conocimientos y habilidades adquiridos en su formación universitaria y actualizados

a través de la experiencia, la investigación y la formación continuada." ("Ley 266 de 1996 - minsalud.gov.co")

CAPÍTULO IV. DEL TRIBUNAL DE ÉTICA DE ENFERMERÍA

ARTÍCULO 11. FUNCIONES. "Son funciones del Tribunal Nacional Ético de Enfermería las siguientes:" ("Ley 266 de 1996 - Gestor Normativo - Función Pública")

1. Abrir las investigaciones de oficio, o solicitadas por las personas naturales o jurídicas, debido a faltas en el ejercicio de enfermería. ("LEY 266 DE 1996 - mineducacion.gov.co")
2. Seleccionar peritos idóneos para realizar las investigaciones de los casos relacionados con las faltas en la práctica de enfermería.
3. Establecer el procedimiento para que las personas naturales y jurídicas eleven sus quejas y solicitudes de investigación y sanción.
4. Establecer las categorías de sanciones y criterios para su aplicación.
5. Notificar al Ministerio de Salud, a las entidades formadores del personal de enfermería y a las asociaciones de profesionales de enfermería, las faltas de mayor ocurrencia en el ejercicio de la práctica, a fin de que se adopten medidas preventivas o correctivas que aseguren la calidad de esta.
6. Establecer los procedimientos, recursos y fallos necesarios para la investigación y juzgamiento.
7. Mantener coordinación con los Tribunales de Ética de las profesiones de salud y afines.

8. Crear y reglamentar la creación de los Tribunales de Ética de Enfermería Departamentales.

9. Presentar al Ministerio de Salud y a los entes territoriales, el presupuesto anual para el funcionamiento de los Tribunales de Ética de Enfermería Nacional y Departamentales

10. Darse su propio reglamento y organización.

CAPÍTULO VI. “DEFINICIÓN DE LAS COMPETENCIAS, RESPONSABILIDADES, CRITERIOS DE CALIDAD DE LA ATENCIÓN Y DERECHOS DE LOS PROFESIONALES” (“Ley 266 de 1996 - Gestor Normativo - Función Pública”)

ARTÍCULO 17. LAS COMPETENCIAS DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN COLOMBIA. “De acuerdo con los principios, definición, propósito, ámbito y naturaleza social del ejercicio y para efectos de la presente Ley, el profesional de enfermería ejercerá las siguientes competencias:” (“Competencias del profesional enfermería - SlideShare”)

1. Participar en la formulación, diseño, implementación y control de las políticas, programas, planes y proyectos de atención en salud y enfermería.

2. Establecer y desarrollar políticas y modelos de cuidado de enfermería en concordancia con las políticas nacionales de salud. (“Ley 266 de 1996 - Gestor Normativo - Función Pública”)

3. Definir y aplicar los criterios y estándares de calidad en las dimensiones éticas, científicas y tecnológicas de la práctica de enfermería.

4. Dirigir los servicios de salud y de enfermería.
5. Dirigir instituciones y programas de atención primaria en salud, con prioridad en la atención de los grupos más vulnerables de la población y a los riesgos prioritarios en coordinación con los diferentes equipos interdisciplinarios e intersectoriales.
6. Ejercer responsabilidades y funciones de asistencia, gestión, administración, investigación, docencia, tanto en áreas generales como especializadas y aquellas conexas con la naturaleza de su ejercicio, tales como asesorías, consultorías y otras relacionadas.

“Ley 911 de 2004. (octubre 5) Diario Oficial No. 45.693 de 6 de octubre de 2004”⁵⁹.

“Por la cual se dictan disposiciones en materia de responsabilidad deontológica para el ejercicio de la profesión de Enfermería en Colombia; se establece el régimen disciplinario correspondiente y se dictan otras disposiciones.” (“LEY 911 DE 2004 EL CONGRESO DE COLOMBIA DECRETA: TITULO I. DECLARACIÓN ...”)

EL CONGRESO DE COLOMBIA DECRETA:

TITULO III. RESPONSABILIDADES DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN LA PRÁCTICA.

[CAPITULO I] DE LAS RESPONSABILIDADES DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA CON LOS SUJETOS DE CUIDADO.

⁵⁹ DavidCo. (2020, March 27). Ley 911 de 2004 - Tribunal Departamental Ético De Enfermería Región Noroccidental. Tribunal Departamental Ético de Enfermería Región Noroccidental. <https://tdee-noroccidental.org/ley-911-2004/>

[ARTÍCULO 10.] “El profesional de enfermería, dentro de las prácticas de cuidado, debe abogar por que se respeten los derechos de los seres humanos, especialmente de quienes pertenecen a grupos vulnerables y estén limitados en el ejercicio de su autonomía.” (“LEY 911 DE 2004 - mineducacion.gov.co”)

[ARTÍCULO 14.] “La actitud del profesional de enfermería con el sujeto de cuidado será de apoyo, prudencia y adecuada comunicación e información.” (“Leyes desde 1992 - Vigencia expresa y control de constitucionalidad ...”) “Adoptará una conducta respetuosa y tolerante frente a las creencias, valores culturales y convicciones religiosas de los sujetos de cuidado.” (“LEY 911 DE 2004 - mineducacion.gov.co”)

[CAPITULO II.] DEL ACTO DE CUIDADO DE ENFERMERÍA.

[ARTÍCULO 3o.] El acto de cuidado de enfermería es el ser y esencia del ejercicio de la Profesión. Se fundamenta en sus propias teorías y tecnologías y en conocimientos actualizados de las ciencias biológicas, sociales y humanísticas. (“Ética profesional y teorías de enfermería - SciELO”)

Cabe resaltar la “**RESOLUCIÓN N.º 008430 DE 1993 (4 DE OCTUBRE DE 1993)**”⁶⁰.

“Por la cual se establecen las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud.” (“RESOLUCION NUMERO 8430 DE 1993 - minsalud.gov.co”)

⁶⁰ SAS, R. (2013). *Resolución 8430 de 1993 - Colombia*. [Www.redjurista.com](http://www.redjurista.com). https://www.redjurista.com/Documents/resolucion_8430_de_1993.aspx#/

[ARTICULO 1.] “Las disposiciones de estas normas científicas tienen por objeto establecer los requisitos para el desarrollo de la actividad investigativa en salud.” (“RESOLUCION NUMERO 8430 DE 1993 - minsalud.gov.co”)

[ARTICULO 2.] Las instituciones que vayan a realizar investigación en humanos deberán tener un Comité de Ética en Investigación, encargado de resolver todos los asuntos relacionados con el tema.

TITULO II DE LA INVESTIGACIÓN EN SERES HUMANOS

CAPITULO 1 DE LOS ASPECTOS ÉTICOS DE LA INVESTIGACIÓN EN SERES HUMANOS

ARTICULO 5. En toda investigación en la que el ser humano sea sujeto de estudio, deberá prevalecer el criterio del respeto a su dignidad y la protección de sus derechos y su bienestar.

ARTICULO 6. La investigación que se realice en seres humanos se deberá desarrollar conforme a los siguientes criterios:

- a) Se ajustará a los principios científicos y éticos que la justifiquen.
- b) Se fundamentará en la experimentación previa realizada en animales, en laboratorios o en otros hechos científicos.
- c) Se realizará solo cuando el conocimiento que se pretende producir no pueda obtenerse por otro medio idóneo.

d) Deberá prevalecer la seguridad de los beneficiarios y expresar claramente los riesgos (mínimos), los cuales no deben, en ningún momento, contradecir el artículo 11 de esta resolución.

e) Contará con el Consentimiento Informado y por escrito del sujeto de investigación o su representante legal con las excepciones dispuestas en la presente resolución.

f) Deberá ser realizada por profesionales con conocimiento y experiencia para cuidar la integridad del ser humano bajo la responsabilidad de una entidad de salud, supervisada por las autoridades de salud, siempre y cuando cuenten con los recursos humanos y materiales necesarios que garanticen el bienestar del sujeto de investigación.

g) Se llevará a cabo cuando se obtenga la autorización: del representante legal de la institución investigadora y de la institución donde se realice la investigación; el Consentimiento Informado de los participantes; y la aprobación del proyecto por parte del Comité de Ética en Investigación de la institución.

ARTICULO 15. El Consentimiento Informado deberá presentar la siguiente, información, la cual será explicada, en forma completa y clara al sujeto de investigación o, en su defecto, a su representante legal, en tal forma que puedan comprenderla.

a) La justificación y los objetivos de la investigación.

b) Los procedimientos que vayan a usarse y su propósito incluyendo la identificación de aquellos que son experimentales.

c) Las molestias o los riesgos esperados.

d) Los beneficios que puedan obtenerse.

- e) Los procedimientos alternativos que pudieran ser ventajosos para el sujeto.

- f) La garantía de recibir respuesta a cualquier pregunta y aclaración a cualquier duda acerca de los procedimientos, riesgos, beneficios y otros asuntos relacionados con la investigación y el tratamiento del sujeto.

- g) La libertad de retirar su consentimiento en cualquier momento y dejar de participar en el estudio sin que por ello se creen perjuicios para continuar su cuidado y tratamiento.

- h) La seguridad que no se identificará al sujeto y que se mantendrá la confidencialidad de la información relacionada con su privacidad.

- i) El compromiso de proporcionarle información actualizada obtenida durante el estudio, aunque ésta pudiera afectar la voluntad del sujeto para continuar participando.

- j) La disponibilidad de tratamiento médico y la indemnización a que legalmente tendría derecho, por parte de la institución responsable de la investigación, en el caso de daños que le afecten directamente, causados por la investigación.

- k) En caso de que existan gastos adicionales, éstos serán cubiertos por el presupuesto de la investigación o de la institución responsable de la misma.

6. CUADRO DE VARIABLES

Para dar a conocer la réplica a este interrogante investigativo ¿Cuál es la satisfacción de los estudiantes de V a X semestre del programa de enfermería de la universidad de Cundinamarca frente al uso de la simulación clínica en la toma de muestras de sangre venosa?, se completa el ejercicio de operacionalizar variables, y siguiendo una serie de pasos sirve como manual para recolectar datos de manera organizada y ajustar el sentido del texto.

Como resultado se definió lo siguiente: variable (Percepción del uso de la simulación clínica para toma de muestras de sangre venosa), dimensión (Categorización de respuestas al instrumento), indicador (Muy en desacuerdo, en desacuerdo, indiferente, de acuerdo y muy de acuerdo), tipo de variable (cuantitativa), escala (nominal), valor final (Encuesta de calidad y satisfacción de la simulación clínica, enfoque cuantitativo). La formulación del siguiente cuadro de categorías, mediante el cual se enfoca esta investigación para orientar los resultados finales.

Tabla 1. Cuadro de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	INDICADOR (Preguntas del instrumento)	ESCALA DE MEDICIÓN
Características sociodemográficas de los estudiantes de V a X semestre	Conjunto de características biológicas, socioeconómico culturales que están presentes en la población sujeta a estudio, tomando aquellas que puedan ser medibles. Modalidad en los diversos medios donde se desenvuelva el sujeto.	Masculino Femenino Nombre completo Código Semestre	Nominal
DEPENDIENTE: Satisfacción de los estudiantes de V a X semestre de enfermería	Es el eje central de todos los procesos que se llevan a cabo en las universidades pues su principal función sustantiva es la docencia centrada en él. Gutiérrez, Lozano y Cambor (2008)	La simulación es un método docente útil para el aprendizaje	Nominal
		Los escenarios donde se desarrolla la simulación son realistas	Nominal
		La simulación ayuda a desarrollar el pensamiento crítico y la toma de decisiones	Nominal
		Los casos simulados se adaptan a mis conocimientos teóricos	Nominal
		En simulación, es útil ver las propias actuaciones grabadas	Nominal
		La duración del caso clínica de simulación es adecuada	Nominal

		La capacitación del docente es adecuada	Nominal
		La simulación fomenta la comunicación entre los miembros del equipo	Nominal
		La simulación clínica ayuda a priorizar actuaciones de enfermería	Nominal
INDEPENDIENTE: Proceso formación-aprendizaje	Breijo (2016), afirma que: en el PEA las actividades son desarrolladas fundamentalmente por los alumnos y el docente. Se reconoce que la actividad por excelencia del alumno es el aprendizaje y la del docente es la enseñanza, lo que no excluye que también se enriquezcan los roles de ambos en la propia dinámica del proceso cuando los alumnos enseñan y los docentes aprenden. Editorial: Universidad de Santander.)	La experiencia con el simulador ha aumentado mi seguridad y confianza	Nominal
		La simulación me ha ayudado a integrar teoría y práctica	Nominal
		Los talleres con el simulador me han motivado a aprender	Nominal
		La experiencia con simulación ha mejorado sus habilidades técnicas	Nominal
		La interacción con la simulación ha mejorado mi competencia clínica	Nominal
		En general, la experiencia con la simulación clínica ha sido satisfactoria	Nominal

Fuente: Elaboración propias

7. DISEÑO METODOLÓGICO

a. METODOLOGÍA

i. TIPO DE ESTUDIO

La metodología aplicada pertenece al enfoque de estudio descriptivo, ya que esta se encarga de especificar las características del grupo a ser estudiado, debido a que se evalúa o se determina que tan satisfechos están los estudiantes de enfermería de V a X semestre del programa de enfermería frente al uso de la simulación para la toma de muestras de sangre venosa; abarcando la aplicación con un instrumento estandarizado, validado y desarrollado de la Universidad de Concepción Chile (**“Astudillo Araya, Á., López Espinoza, M. Á., Cádiz Medina, V., Fierro Palma, J., Figueroa Lara, A., & Vilches Parra, N. (2017”** ⁶¹); permite cuantificar y especificar la percepción que tienen los estudiantes de los semestres mencionados; el análisis de la satisfacción es posible gracias a dicha cuantificación y descripción del uso de la simulación para la toma de muestras de sangre venosa, con relación a la determinación de las competencias de aprendizaje, la adaptabilidad de los conocimientos y las habilidades técnicas, que se generan en los campos de práctica en los que participan los estudiantes de enfermería de la Universidad de Cundinamarca.

7.1.2 ENFOQUE

El enfoque consiste en una metodología cuantitativa, ya que este prueba recopilar información de manera cuantificable siendo así usufructúa en el análisis estadístico de la muestra según la población y hace posible el análisis de los datos de acuerdo

⁶¹ Astudillo Araya, Á., López Espinoza, M. Á., Cádiz Medina, V., Fierro Palma, J., Figueroa Lara, A., & Vilches Parra, N. (2017). VALIDACIÓN DE LA ENCUESTA DE CALIDAD Y SATISFACCIÓN DE SIMULACIÓN CLÍNICA EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA. *Ciencia Y Enfermería*, 23(2), 133–145.

con la proporción de respuestas enfocadas en una característica particular, lo que permite el uso de la escala de Likert para identificar los rasgos de percepción e inclinación de los participantes y precisar la satisfacción de los estudiantes de V a X semestre del programa de enfermería frente al uso de la simulación clínica para la toma de muestras de sangre venosa, así como sus relaciones mediante un análisis estadístico posterior.

7.1.3 UNIVERSO, POBLACIÓN Y MUESTRA

UNIVERSO: Estudiantes de V a X semestre del programa de enfermería de la Universidad de Cundinamarca – Seccional Girardot.

POBLACIÓN: 400 estudiantes de V a X semestre del programa de enfermería de la Universidad de Cundinamarca.

MUESTRA: Corresponde a 11 estudiantes por cada semestre de V a X, lo que es igual a un muestreo total de 63 estudiantes; teniendo en cuenta, que el desarrollo del muestreo es no probabilístico y no aleatorio, en la cual, es usado para desarrollar muestras de acuerdo con los requisitos prácticos de un elemento determinado, como: la accesibilidad, la disponibilidad de los participantes, el intervalo de tiempo determinado, o cualquier otro criterio práctico.

7.2 CRITERIOS DE INCLUSIÓN

- Ser estudiante del programa de enfermería de la Universidad de Cundinamarca
- Estar matriculado en el programa de enfermería de la Universidad de Cundinamarca durante los semestres de V a X.
- Estudiantes de la Universidad de Cundinamarca quienes han utilizado los simuladores clínicos para la extracción de muestras de sangre venosa.

7.2.1 MÉTODO E INSTRUMENTO DE RECOPIACIÓN DE DATOS

MÉTODO

Aplicación de la encuesta mediante el uso del instrumento validado por la Universidad de Concepción Chile “(Astudillo Araya, Á., López Espinoza, M. Á., Cádiz Medina, V., Fierro Palma, J., Figueroa Lara, A., & Vilches Parra, N. (2017). **“Validación de la Encuesta de calidad y satisfacción de la simulación clínica en estudiantes de enfermería”**⁶² que comprende un total de 15 preguntas.

INSTRUMENTO

El desarrollo de la aplicación del instrumento a los participantes, es de diseño unifactorial, ya que le permite a los investigadores examinar los efectos individuales y de interacción de muchos factores en una o más variables, el enfoque de este estudio es la satisfacción con el uso de la simulación clínica en la toma de muestras de sangre venosa; las preguntas se crean utilizando el método de Likert, que tienen un rango de respuestas de cinco (5) posibles: de 1 (muy desacuerdo), 2 (en desacuerdo), 3 (indiferente), 4 (de acuerdo) y 5 (muy de acuerdo).

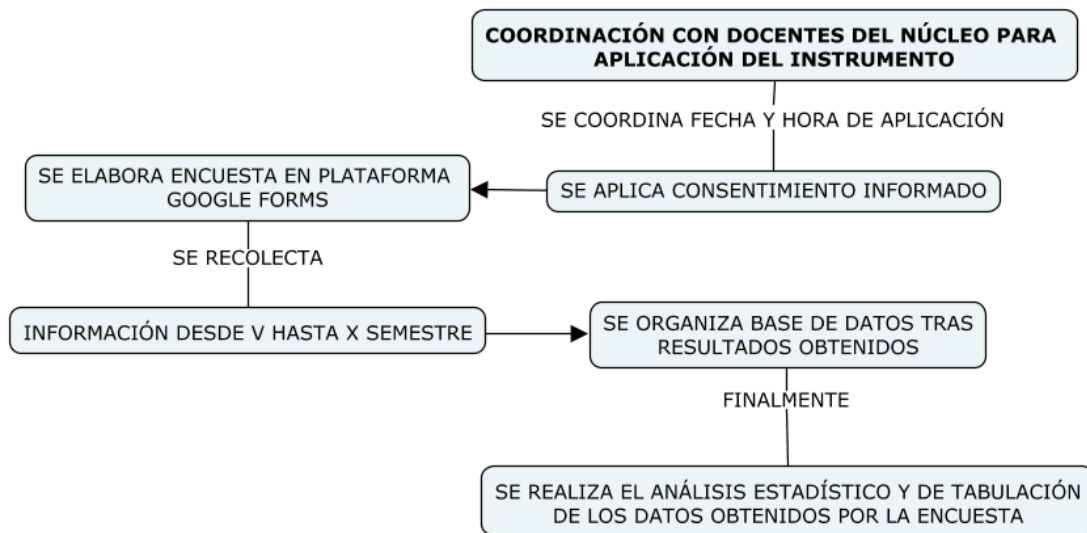
7.2.2 PLAN DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN

- Realizada en coordinación con los profesores coordinadores de los núcleos temáticos teóricos y prácticos del programa de enfermería de V a X semestre, en concordancia con el día y hora de aplicación del instrumento, teniendo en cuenta, que previo a la aplicación se realizará la selección de la muestra.

⁶² Astudillo Araya, Á., López Espinoza, M. Á., Cádiz Medina, V., Fierro Palma, J., Figueroa Lara, A., & Vilches Parra, N. (2017). VALIDACIÓN DE LA ENCUESTA DE CALIDAD Y SATISFACCIÓN DE SIMULACIÓN CLÍNICA EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA. *Ciencia Y Enfermería*, 23(2), 133–145.

- Se utilizó la plataforma Microsoft Forms, para la ejecución del instrumento de manera virtual, donde se desarrolló la encuesta a los estudiantes seleccionados y se les informó los objetivos de la aplicación de la presente, con previa firma de consentimiento informado.
- Para la realización de la encuesta se les asignó un tiempo definido de 15 minutos.
- Para realizar el respectivo análisis estadístico, se elaborará la tabulación de las respuestas obtenidas.

7.2.3 PLAN DE PROCESAMIENTO, TABULACIÓN Y ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN



Fuente: Elaboración propia

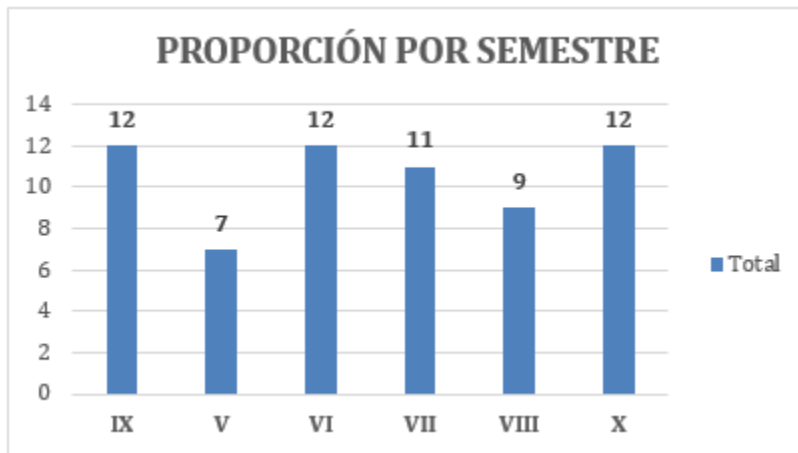
Anexo 2. Plan de procesamiento, tabulación y análisis de la información

En la población objeto, se tiene en cuenta las respuestas dadas en cada uno de los ítems, los resultados serán tabulados y analizados, teniendo en cuenta la percepción de la satisfacción de los alumnos del programa de enfermería de V a X semestre frente al uso de la simulación clínica para la toma de muestras de sangre venosa.

8. RESULTADOS

Se ejecutó una prueba piloto en un grupo poblacional de 66 estudiantes del programa de enfermería de la Universidad de Cundinamarca de V a X semestre, con el fin de validar los hallazgos evidenciados en esta investigación, de los cuales solo 63 estudiantes completaron la encuesta, a partir de esta, se evidencian los resultados generales sobre la percepción de los estudiantes en diferentes dimensiones.

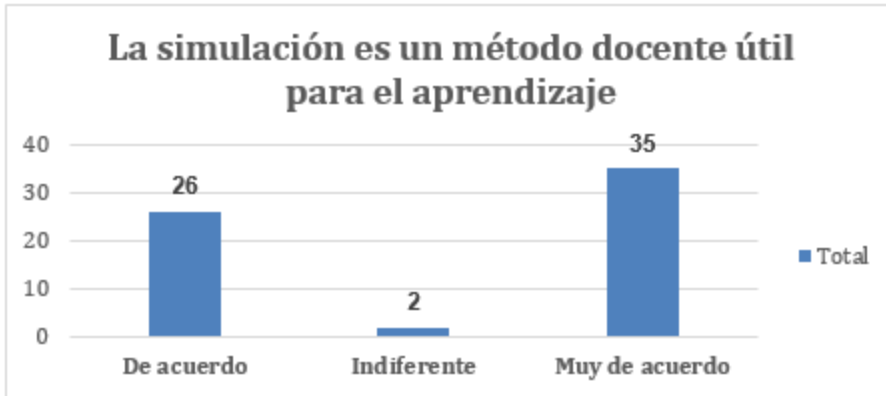
Gráfica 1. *Proporción por semestre*



Fuente: Elaboración propia

En el gráfico número 1, se logra reflejar la proporción de los alumnos por semestre, dentro de los que se destaca: V con 7 estudiantes, VI con 12 estudiantes, VII con 11 estudiantes, VIII con 9 estudiantes, IX con 12 estudiantes y X con 12 estudiantes, correspondiendo a un total de 63 encuestados.

Gráfica 2. La simulación es un método docente útil para el aprendizaje



Fuente: Elaboración propia

En la gráfica 2, teniendo en cuenta el objetivo del estudio, se evaluaron un total de 15 preguntas con la finalidad de obtener los datos necesarios para evidenciar la satisfacción de los estudiantes de IV a X semestre respecto al uso de la simulación para la toma de muestras de sangre venosa. Siendo la primera pregunta, si consideran que la simulación es un método docente útil para el aprendizaje, en la cual, un total de 35 estudiantes consideran que están muy de acuerdo, 26 están de acuerdo, y, tan solo 2 estudiantes, contestaron que se les hacía indiferente.

Gráfica 3. Los escenarios donde se desarrollaron la simulación son realistas



Fuente: Elaboración propia

En la gráfica 3, en la pregunta del instrumento, en los campos donde se desarrolló la práctica simulada, un total de 36 estudiantes estuvieron de acuerdo, un total de 11, estuvieron en desacuerdo, 9 estudiantes se consideran indiferentes, y 7 de ellos, están muy de acuerdo, teniendo en cuenta que cuentan con la dotación e infraestructura completa.

Gráfica 4. La experiencia con simulación ha mejorado mis habilidades técnicas



Fuente: Elaboración propia

En la gráfica 4, respecto a la pregunta sobre si la experiencia con la simulación ha mejorado las habilidades técnicas, en V semestre: Un total de 3 estudiantes estuvieron de acuerdo, 3 lo consideran indiferente y 1 estudiantes está muy de acuerdo. En VI semestre: Un total de 7 estudiantes estuvieron de acuerdo, 1 en desacuerdo, y 1 de ellos lo considera indiferente. En VII semestre: Un total de 5 estudiantes estuvieron de acuerdo y 6 estuvieron muy de acuerdo. En VIII semestre: un total de 4 estudiantes estuvieron de acuerdo, 1 de ellos en desacuerdo, 3 lo consideraron indiferente, y 1 estuvo muy de acuerdo. En IX semestre: un total de 9

estudiantes estuvieron de acuerdo, 1 lo consideró indiferente, 1 estuvo muy de acuerdo, y otro estudiante estuvo muy en desacuerdo. En X semestre: Un total de 9 personas estuvieron de acuerdo, 1 consideró indiferente, y 2 estuvieron muy de acuerdo. De aquí, se puede destacar, que realmente la simulación ha logrado satisfacer a la mayoría de los estudiantes encuestados, considerando que ha permitido un gran desarrollo de sus habilidades a la hora de realizar las técnicas necesarias en enfermería.

Gráfica 5. *La simulación me ha ayudado a integrar teoría y práctica*



Fuente: Elaboración propia

En la gráfica 5, respecto a, si la simulación ha ayudado a integrar la teoría y práctica, un total de 42 estudiantes se encuentran de acuerdo, 16 están muy de acuerdo, 4 lo encuentran indiferente, y 1 de los estudiantes encuestados, se encuentra en desacuerdo. Lo que permite evidenciar, que la simulación, ha generado satisfacción y beneficio en el fortalecimiento de la información teórica aprendida para la práctica de la toma de muestra de sangre venosa.

Gráfica 6. Los talleres con el simulador me han motivado a aprender



Fuente: Elaboración propia

En el gráfico 6, y con su objetivo de lograr conocer si los talleres realizados con el simulador han motivado a aprender a los estudiantes, lo cual, deriva en la satisfacción de estos, se puede evidenciar que un total de 39 estudiantes están de acuerdo, 18 están muy de acuerdo, 5 estudiantes lo consideran indiferente, y 1 de ellos está en desacuerdo.

Gráfica 7. En simulación, es útil el ver las propias actuaciones grabadas

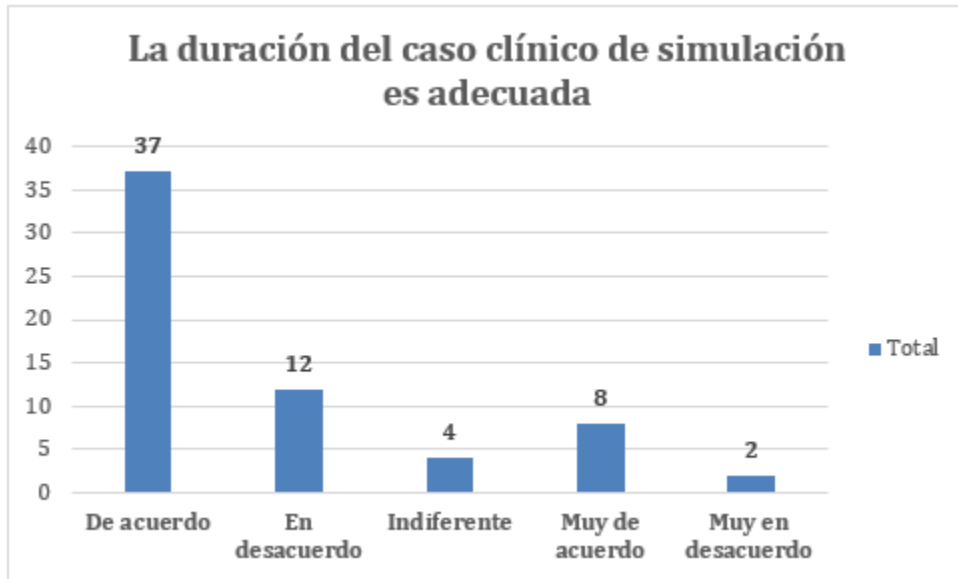


Fuente: Elaboración propia

En la gráfica 7, respecto a la pregunta, sobre si en la simulación es útil ver las propias actuaciones grabadas, según la proporción semestral, se encontró lo siguiente: En V semestre: Un total de 3 estudiantes estuvieron de acuerdo, 2 lo consideraron indiferente, y 2 están muy de acuerdo. En VI semestre: Un total de 8 estudiantes estuvieron de acuerdo, 2 lo encontraron indiferente, y 2 se encontraron muy de acuerdo. En VII semestre: Un total de 4 estudiantes estuvieron de acuerdo, 1 lo consideró indiferente, y 6 estuvieron muy de acuerdo. En VIII semestre: Un total de 6 estudiantes estuvieron de acuerdo, 2 en desacuerdo, y 1 consideró que está muy de acuerdo.

Para un total, de 63 estudiantes encuestados, de los cuales, a nivel general, 35 de ellos estuvieron de acuerdo, 4 en desacuerdo, 9 consideraron indiferente, 14 estuvieron muy de acuerdo, y 1 estuvo muy en desacuerdo.

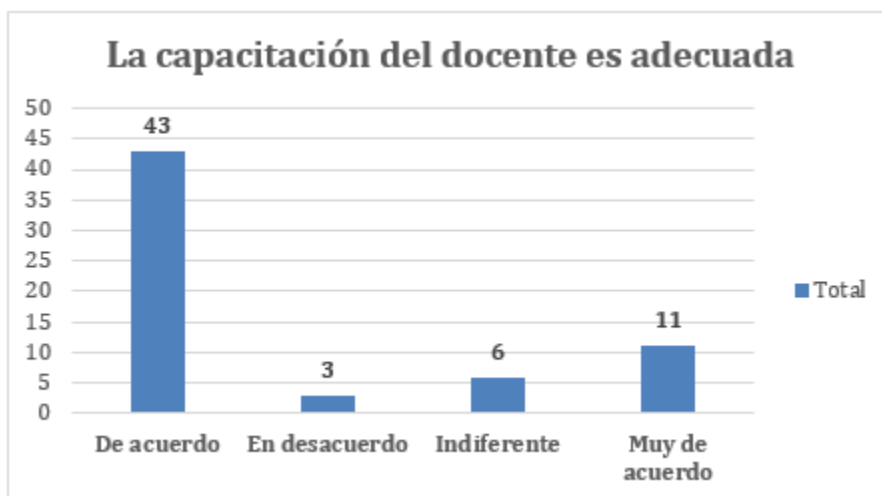
Gráfica 8. La duración del caso clínico de simulación es adecuada



Fuente: Elaboración propia

En la gráfica 8, se evaluó si la duración del caso clínico de simulación es adecuada, en la cual, se pudo evidenciar, que, de un total de 63 estudiantes encuestados, 37 consideran que están de acuerdo, 12 se encontraron en desacuerdo, 4 son indiferentes al mismo, 8 se encontraron muy de acuerdo, y, tan solo 2 estudiantes, se encontraron muy en desacuerdo. Por lo cual, se constata, que la satisfacción de los estudiantes, respecto a la duración de los casos clínicos para la toma de muestras de sangre venosa, siendo aquellos que están de acuerdo y muy de acuerdo, corresponde al 71.4% de la población encuestada (63 estudiantes).

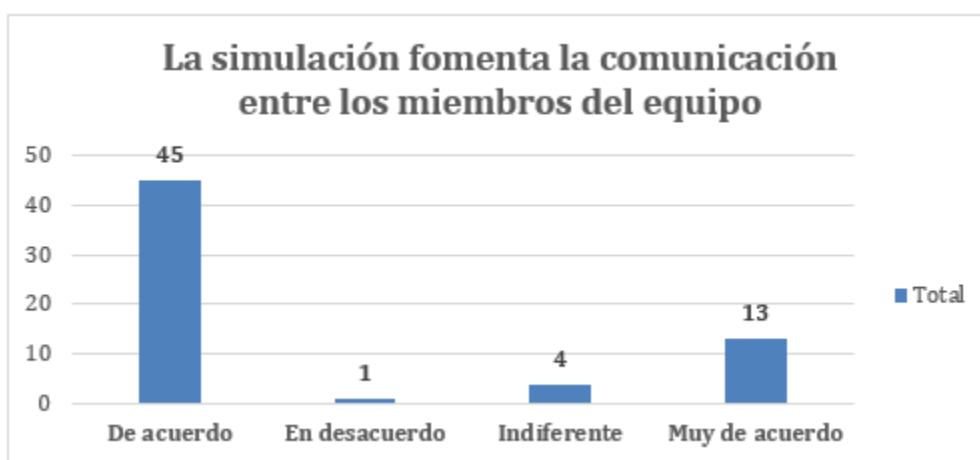
Gráfica 9. La capacitación docente es adecuada



Fuente: Elaboración propia

En la gráfica 9, considerando que la capacitación del docente es un pilar fundamental para la satisfacción de los estudiantes, se pudo evidenciar que un total de 43 estudiantes, estuvieron de acuerdo, 11 estuvieron muy de acuerdo, 6 lo consideraron indiferente, y 3, estuvieron en desacuerdo.

Gráfica 10. La simulación fomenta la comunicación entre los miembros del equipo

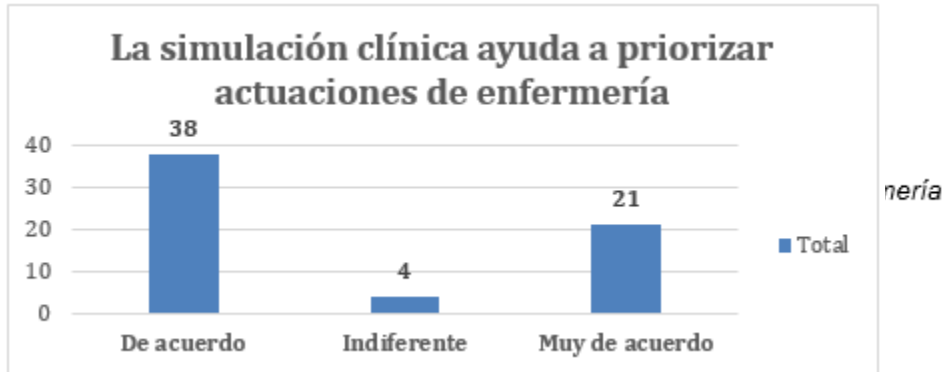


Fuente: Elaboración propia

En la gráfica 10, respecto a la pregunta sobre si la simulación fomenta la comunicación entre los miembros del equipo, se puede evidenciar que un total de

45 estudiantes estuvieron de acuerdo, 13 estuvieron muy de acuerdo, 4 lo consideraron indiferente, y 1 estuvo en desacuerdo. Lo que corresponde a más del 92% de los encuestados satisfechos.

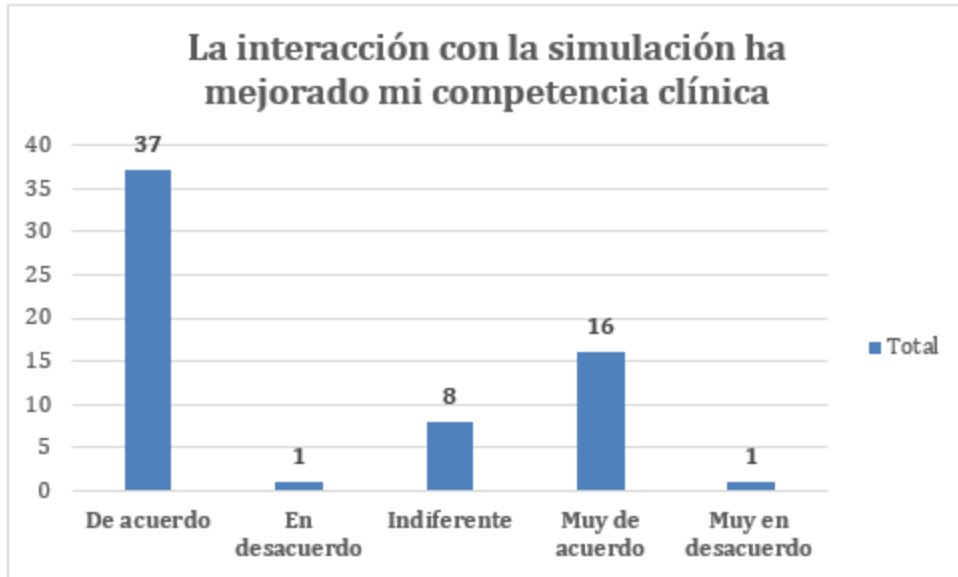
Gráfica 11. La simulación clínica ayuda a priorizar actuaciones de enfermería



Fuente: Elaboración propia

En la gráfica 11, se evaluó si la simulación clínica ayuda a priorizar actuaciones de enfermería, por lo que en esta se pudo evidenciar que un total de 38 estudiantes estuvieron de acuerdo, 21 de ellos estuvieron muy de acuerdo, y, tan solo 4 se vieron indiferentes al respecto.

Gráfica 12. La interacción con la simulación ha mejorado la competencia clínica



Fuente: Elaboración propia

En la gráfica 12, respecto a si la interacción con la simulación ha mejorado la competencia clínica, se evidenció que un total de 37 estudiantes estuvieron de acuerdo, 16 estuvieron muy de acuerdo, 8 se vieron indiferentes al respecto, 1 estuvo en desacuerdo, y 1 estuvo muy de acuerdo. Garantizando que más del 85% de la población encuestada se encuentra satisfecha.

Gráfica 13. En general, la experiencia con simulación clínica ha sido satisfactoria



Fuente: Elaboración propia

Finalmente, en el gráfico 13, se logra percibir que, respecto a la pregunta, si “la experiencia con la simulación clínica ha sido satisfactoria”, siendo uno de los propósitos del estudio, se evidenció lo siguiente: En V semestre, un total de 5 estudiantes estuvieron de acuerdo, 1 estudiante estuvo muy de acuerdo, y se encontró indiferente al respecto. En VI semestre, un total de 8 estudiantes estuvieron de acuerdo, 2 muy de acuerdo, 1 en desacuerdo, y 1 se encontró indiferente al respecto. En VII semestre, un total de 5 estudiantes estuvieron de acuerdo y 6 muy de acuerdo. En VIII semestre, un total de 6 estudiantes estuvieron de acuerdo, 2 se encontraron indiferentes, y 1 muy de acuerdo, en IX semestre, un total de 7 estudiantes estuvieron de acuerdo, 3 se encontraron indiferentes al respecto, 1 muy de acuerdo, y 1 muy en desacuerdo, y en X semestre, un total de 10 estudiantes estuvieron de acuerdo, y 2 muy de acuerdo.

Por lo que, a nivel general, un total de 41 estudiantes estuvo de acuerdo, 13 muy de acuerdo, 7 se encontraron indiferentes al respecto, 1 estuvo muy de acuerdo, y 1, muy en desacuerdo. Siendo así, más del 87% de los estudiantes quienes refieren que la simulación clínica, para la toma de muestras de sangra venosa, ha sido completamente satisfactoria.

9. DISCUSIÓN

Se investigó la “percepción de satisfacción de los estudiantes de enfermería con el uso de la simulación clínica, los investigadores, Salas y Ardanza, mencionan que a través de la simulación clínica los estudiantes y el personal de enfermería se enfrentan a situaciones similares a la realidad”⁶³, por lo que es considerada un buen método de enseñanza. (“Redalyc. PERCEPCIÓN DE SATISFACCIÓN DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA EN ...”). Además, la simulación clínica también le permite al estudiante exhibir lo que ha estudiado y practicar cómo actuaría en el lugar de trabajo; como resultado, permitiéndole al alumno evaluarse a sí mismo y determinar su nivel de comprensión.

Sin duda, esta forma de enseñanza ayuda a los estudiantes a sentirse satisfechos con su desarrollo profesional; no obstante, para atender esas demandas y promover el objetivo del curso, los profesores deben ser conscientes de las necesidades de sus alumnos, en este proyecto, se necesita entender la percepción de los alumnos sobre el uso de la simulación clínica para la toma de muestras de sangre venosa.

Se puede contribuir, debido a la medición de la satisfacción de los estudiantes a través de la aplicación y el análisis del instrumento tipo encuesta “Validación de la encuesta de calidad y satisfacción de la simulación clínica en estudiantes de enfermería” frente al uso de la simulación clínica frente al procedimiento de toma de muestras de sangre venosa, para conocer en que se encuentran insatisfechos, identificarlas y modificarlas”⁶⁴.

⁶³ Castillo-Arcos, Luvia del Carmen, Maas-GóngoraLucely PERCEPCIÓN DE SATISFACCIÓN DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA EN EL USO DE LA SIMULACIÓN CLÍNICA. Ra Ximhai [en línea]. 2017, 13(2), 63-76

⁶⁴ Bruna, M., Fernández, E., Loreto, M., & Soler, M. (n.d.). *Tesis Doctoral*. Retrieved from https://www.tesisenred.net/bitstream/handle/10803/587111/2018_Tesis_Espinoza%20Fernandez_Maria%20Bruna.pdf?sequence=1&isAllowed=y

En la investigación, los autores, mencionan que, según la OMS (Organización Mundial de la Salud), el tratamiento sanitario poco eficaz causa daños a millones de personas cada año. El primer paso para mejorar la seguridad del paciente es comprender la naturaleza y el alcance del problema en los hospitales y los centros de atención primaria.

La definición de seguridad del paciente es "la prevención y mejora de la salud a través de la atención clínica"; sin embargo, los resultados de una atención clínica deficiente pueden tener efectos perjudiciales para el paciente, e incluso provocar su muerte. "Bremner afirmó en la investigación que el uso de la simulación ha sido una técnica útil para abordar la demanda de adquisición de conocimientos a través de la experiencia clínica, necesaria para convertirse en una enfermera experimentada"⁶⁵.

A partir de 1990, diversos autores resaltan que aquellos avances que se dieron en la educación para enfermería se deben al uso de la simulación clínica. Aquí, se desarrollan diversas competencias específicas sobre los cuidados de enfermería, quienes tienen un rol importante en el perfil profesional de cada uno.

Por ello, Jeffries y Rizzolo señalan que cuando la práctica se realiza mediante simulación clínica, los niveles de placer, confianza, mayor capacidad para ofrecer información y niveles de aprendizaje son más altos. Además, afirman que "el aprendizaje basado en simuladores es el aspecto más significativo de las experiencias educativas de los estudiantes"⁶⁶, identificándose en los resultados del presente proyecto, donde más del 87% de los estudiantes, consideran que el uso

⁶⁵ Illesca Pretty, M., Novoa Moreno, R., Cabezas González, M., Hernández Díaz, A., & González Osorio, L. (2019). SIMULACIÓN CLÍNICA: OPINIÓN DE ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA, UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHILE, TEMUCO. *Enfermería: Cuidados Humanizados*, 8(2). <https://doi.org/10.22235/ech.v8i2.1845>

⁶⁶ Janet Elizabeth Altamirano-Droguett. (2019). La simulación clínica: Un aporte para la enseñanza y aprendizaje en el área de obstetricia. *Revista Electrónica Educare*, 23(2), 167–187. Retrieved from <https://www.redalyc.org/journal/1941/194160170009/html/>

de la simulación clínica frente al procedimiento de la toma de muestras de sangre venosa ha sido satisfactorio.

En otra investigación, tomada como referencia para el presente proyecto: “Nivel de satisfacción de estudiantes de licenciatura en enfermería ante la simulación clínica”, los autores señalan que, en los últimos años, la inclusión de espacios a nivel académico como los laboratorios de enfermería, es una estrategia a nivel pedagógico eficaz, que posibilita desarrollar habilidades mediante la representación de situaciones que se encuentran en una unidad hospitalaria, además, en la investigación, mencionan como enfermería, “es un campo teórico-práctico que, desde un punto de vista constructivista sociocultural, puede considerarse como una profesión en la que los estudiantes crean y aprenden continuamente nuevos conocimientos, especialmente después de utilizar simuladores clínicos como tratamientos” ⁶⁷. Por lo tanto, El estudiante recibe los recursos necesarios para enfrentarse a los escenarios clínicos en el aula, pero también debe ponerlos en práctica para hacer frente a las exigencias de la atención al paciente real.

Las instituciones como la Universidad de Cundinamarca han decidido invertir en nuevas tecnologías para potenciar la educación de los alumnos con el fin de facilitar este proceso, a través de la incorporación de los laboratorios de enfermería, donde una de las principales herramientas de trabajo es el empleo de simuladores clínicos muy realistas que permiten replicar entornos idénticos a los reales. Por lo tanto, los maniqués de fidelidad, los modelos anatómicos y los dispositivos de realidad virtual son algunos de los simuladores más conocidos.

De esta manera, los estudiantes de enfermería son expuestos a situaciones similares a las que pueden encontrar en el ambiente clínico, como la realización de la técnica de extracción de sangre venosa, que resulta llamativo para ellos, ya que,

⁶⁷ Montijo-Arriola, A. L., Cortes-Hernández, M., Quintana-Zavala, M. O., García-Puga, J. A., Figueroa-Ibarra, C., & Valle-Figueroa, M. del C. (2020). Nivel de satisfacción de estudiantes de licenciatura en enfermería ante la simulación clínica. *SANUS*, (13), 1–10. <https://doi.org/10.36789/sanus.vi13.143>

“el desarrollo de habilidades y el nivel de confianza mejoran contribuyendo a su vez a la formación de profesionales que logran conjugar sus experiencias y reducir el índice de error en la práctica real”⁶⁸.

Además de las dos investigaciones mencionadas anteriormente, hay más estudios que demostrar cómo “el uso de simuladores clínicos es una herramienta de enseñanza de vanguardia que ayuda a los estudiantes a desarrollar el autocontrol fomentando la adaptabilidad a las condiciones clínicas”⁶⁹, por lo tanto, esto ayuda a mejorar los niveles de rendimiento educativo.

Por lo tanto, se puede concluir que el uso de estrategias a nivel pedagógico como la simulación clínica reduce significativamente los niveles de estrés de los estudiantes y aumenta su satisfacción. Como resultado, mejora su rendimiento en los procedimientos, obtienen altas puntuaciones en las evaluaciones y se sienten más a gusto y satisfechos. En consecuencia, la utilización de esta nueva herramienta es cada vez más importante en las instituciones de educación superior, siendo demostrado de igual manera, en el presente proyecto de investigación.

⁶⁸ MONTIJO-ARRIOLA, Ana Lucía, et al. Nivel de satisfacción de estudiantes de licenciatura en enfermería ante la simulación clínica. *Sanus*, 2020, vol. 5, no 13.

⁶⁹ Eugenia Urra Medina, Sandra Sandoval Barrientos, & Fabio Iribarren Navarro. (2017). El desafío y futuro de la simulación como estrategia de enseñanza en enfermería. *Investigación En Educación Médica*, 6(22), 119–125.

CONCLUSIONES

- Los resultados obtenidos por más del 83% de los estudiantes encuestados, determinan que la simulación clínica es una excelente herramienta de formación para el desarrollo de conocimientos y habilidades; además es un ambiente ideal para la educación, ya que permite que se realicen actividades con escenarios clínicos cercanos a la realidad; ofrece la posibilidad de una experiencia de aprendizaje seguro y reflexivo, con entrenamiento sistemáticos y niveles progresivos de dificultad.
- El análisis de los datos obtenidos, permiten evidenciar que frente al uso de la simulación clínica para la extracción de muestras de sangre venosa, los estudiantes se encuentran de acuerdo en que han aumentado su seguridad, confianza y ha potenciado sus habilidades y destrezas como profesionales del área de la salud, por lo tanto, este estudio, se convierte como un impulso para crear nuevas investigaciones que tengan como propósito inicial la continuación de la importancia de la demostración de implementar la simulación en el ámbito educativo para cualquier procedimiento, como lo es, en este caso, la toma de muestras de sangra venosa.
- Combinar la teoría y la práctica en la simulación clínica para la extracción de muestras de sangre venosa, exhiben niveles más altos de satisfacción personal, de esta manera, permitiendo la mejora de la experiencia técnica, la seguridad clínica, la comunicación, el trabajo en equipo, la toma de decisiones y la ética profesional, así como el desarrollo del pensamiento crítico para la priorización de acciones.
- Como herramienta para mejorar el aprendizaje, se dejará realizado un recurso educativo, que estará enfocado en el orden de llenado de los tubos en el momento de realizar el procedimiento de la extracción de muestras de sangre venosa, además de los laboratorios correspondientes al tubo indicado; teniendo en cuenta que estará diseñado para que los estudiantes puedan acceder a él, en cualquier momento que sea necesario.

RECOMENDACIONES

- Se recomienda la realización de estudios posteriores que aborden ampliamente la simulación clínica que permita conocer como este recurso ha generado gran interés en el sector salud y como se ha implementado como estrategia educativa enfocada en ofrecer cuidado de calidad para los pacientes.
- Se recomienda la realización de más estudios investigativos, enfocados en el procedimiento de la extracción de muestras de sangre venosa mediante el uso de la simulación, teniendo en cuenta que, es uno de los principales procedimientos que enfermería realiza, y que, deriva en el diagnóstico de los pacientes, por lo que es de alta relevancia, las destrezas y habilidades que se puedan adquirir, por medio de la simulación en el ámbito clínico.
- Incentivar a los estudiantes del programa de enfermería de la Universidad de Cundinamarca, sobre el uso y el aprovechamiento de la simulación clínica no solo en su tiempo directo, si no, en el tiempo de horas independiente de estudio, como lo es, la realización de prácticas libres; con el fin de que conozcan, innoven e implementen esta estrategia para aplicar los cuidados por parte del profesional de enfermería mediante el uso de la simulación en el ámbito clínico.
- Continuar con la capacitación docentes sobre simulación clínica. Ante las responsabilidades y complejidades que implica la enseñanza, la capacitación docente permite a los profesionales actualizar y perfeccionar sus conocimientos y habilidades para la formación de sus estudiantes.
- Se recomienda, que el recurso educativo (video) sea de fácil acceso en la plataforma del aula virtual de laboratorios de simulación.

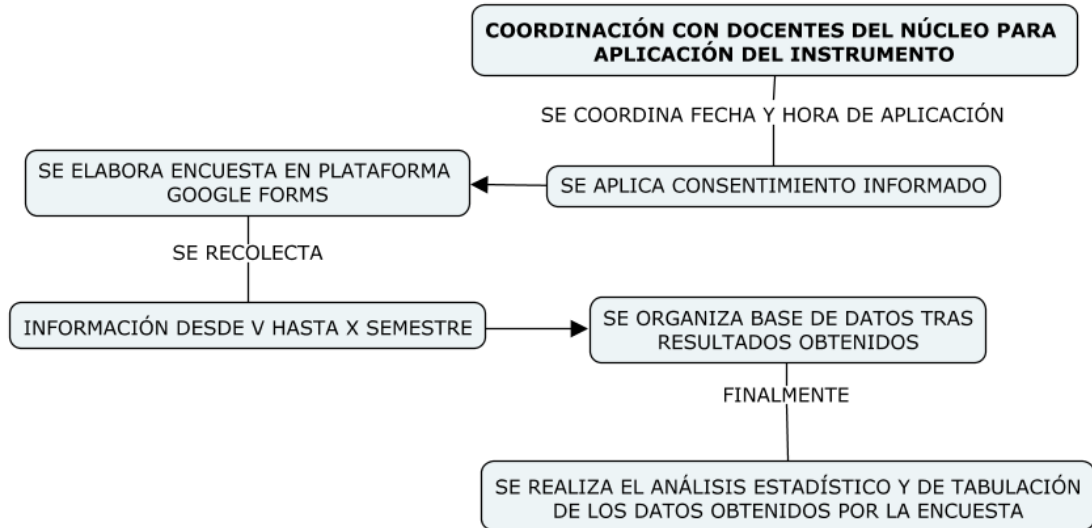
ANEXOS

Anexo 1. Base de datos encuestados

ID	La simulación es un	Los escenarios de los	La experiencia con el	La simulación ayuda	Los casos simulados	La experiencia con	La simulación me ha	Los talleres con el	En simulación, es útil	La duración del	La capacitación del	La simulación fomenta	La simulación desin
1	Muy de acuerdo	Muy de acuerdo	Muy de acuerdo	Muy de acuerdo	Muy de acuerdo	Muy de acuerdo	Muy de acuerdo	Muy de acuerdo	Muy de acuerdo	Muy de acuerdo	Muy de acuerdo	Muy de acuerdo	Muy de acuerdo
2	Muy de acuerdo	De acuerdo	Muy de acuerdo	Muy de acuerdo	De acuerdo	Muy de acuerdo	Muy de acuerdo	Muy de acuerdo	Muy de acuerdo	En desacuerdo	Muy de acuerdo	De acuerdo	Muy de acuerdo
3	Muy de acuerdo	Muy de acuerdo	Muy de acuerdo	Muy de acuerdo	Muy de acuerdo	Muy de acuerdo	Muy de acuerdo	Muy de acuerdo	Muy de acuerdo	Muy de acuerdo	Muy de acuerdo	Muy de acuerdo	Muy de acuerdo
4	Muy de acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo
5	De acuerdo	En desacuerdo	En desacuerdo	De acuerdo	De acuerdo	En desacuerdo	De acuerdo	De acuerdo	Indiferente	En desacuerdo	En desacuerdo	En desacuerdo	De acuerdo
6	De acuerdo	En desacuerdo	Indiferente	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	Muy de acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo
7	Muy de acuerdo	Indiferente	De acuerdo	Muy de acuerdo	Indiferente	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	Indiferente	Indiferente	De acuerdo	Muy de acuerdo
8	Muy de acuerdo	En desacuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	Indiferente	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	Muy de acuerdo
9	De acuerdo	De acuerdo	Indiferente	De acuerdo	De acuerdo	Indiferente	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo
10	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo
11	Indiferente	De acuerdo	Indiferente	De acuerdo	De acuerdo	Indiferente	De acuerdo	Indiferente	Indiferente	Indiferente	Indiferente	Indiferente	Indiferente
12	Muy de acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	Indiferente	De acuerdo	Muy de acuerdo	Indiferente	De acuerdo	Muy de acuerdo	Muy de acuerdo
13	Muy de acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	Muy de acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	En desacuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo
14	De acuerdo	Indiferente	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	Indiferente	Indiferente	En desacuerdo	Indiferente	Indiferente	Indiferente
15	De acuerdo	En desacuerdo	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Indiferente	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Indiferente	Indiferente	Muy en desacuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo
16	De acuerdo	En desacuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo
17	Muy de acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	Muy de acuerdo	Muy de acuerdo
18	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo
19	Muy de acuerdo	En desacuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	En desacuerdo	Indiferente	En desacuerdo	En desacuerdo	De acuerdo	De acuerdo
20	De acuerdo	Indiferente	Indiferente	De acuerdo	De acuerdo	Indiferente	De acuerdo	Indiferente	Indiferente	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo
21	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	Muy de acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	En desacuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo
22	Muy de acuerdo	Muy de acuerdo	Muy de acuerdo	Muy de acuerdo	Muy de acuerdo	Muy de acuerdo	Muy de acuerdo	Muy de acuerdo	Muy de acuerdo	Muy de acuerdo	Muy de acuerdo	Muy de acuerdo	Muy de acuerdo
23	Muy de acuerdo	Muy de acuerdo	Muy de acuerdo	Muy de acuerdo	Muy de acuerdo	Muy de acuerdo	Muy de acuerdo	Muy de acuerdo	Muy de acuerdo	Muy de acuerdo	Muy de acuerdo	Muy de acuerdo	Muy de acuerdo
24	Muy de acuerdo	Muy de acuerdo	Muy de acuerdo	Muy de acuerdo	Muy de acuerdo	Muy de acuerdo	Muy de acuerdo	Muy de acuerdo	Muy de acuerdo	Muy de acuerdo	Muy de acuerdo	Muy de acuerdo	Muy de acuerdo
25	De acuerdo	Indiferente	De acuerdo	Muy de acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo
26	Muy de acuerdo	En desacuerdo	Indiferente	De acuerdo	En desacuerdo	Indiferente	De acuerdo	De acuerdo	Muy de acuerdo	Muy en desacuerdo	Indiferente	De acuerdo	De acuerdo
27	Muy de acuerdo	En desacuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo
28	Muy de acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo
29	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo
30	Muy de acuerdo	De acuerdo	Muy de acuerdo	Muy de acuerdo	Muy de acuerdo	Muy de acuerdo	Muy de acuerdo	Muy de acuerdo	Muy de acuerdo	En desacuerdo	Muy de acuerdo	Muy de acuerdo	Muy de acuerdo
31	De acuerdo	En desacuerdo	En desacuerdo	De acuerdo	De acuerdo	En desacuerdo	Indiferente	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	Indiferente	Indiferente	Indiferente
32	Muy de acuerdo	De acuerdo	Indiferente	De acuerdo	Muy de acuerdo	Indiferente	De acuerdo	Indiferente	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo
33	De acuerdo	En desacuerdo	Indiferente	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	En desacuerdo	Indiferente	De acuerdo	De acuerdo
34	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo	De acuerdo

Fuente: Elaboración propia

Anexo 2. Plan de procesamiento, tabulación y análisis de la información



Fuente: Elaboración propia

Anexo 3. Encuesta

	PREGUNTA	MUY EN DESACUERDO	EN DESACUERDO	INDIFERENTE	DE ACUERDO	MUY DE ACUERDO
1	La simulación es un método docente útil para el aprendizaje					
2	Los escenarios donde se desarrolla la simulación son realistas					
3	La experiencia con simulación ha mejorado mis habilidades técnicas					
4	La simulación ayuda a desarrollar el razonamiento crítico y la toma de decisiones					
5	Los casos simulados se adaptan a mis conocimientos teóricos					

6	La experiencia con el simulador ha aumentado mi seguridad y confianza					
7	La simulación me ha ayudado a integrar teoría y práctica					
8	Los talleres con el simulador me han motivado a aprender					
9	En simulación, es útil el ver las propias actuaciones grabadas					
10	La duración del caso clínico de simulación es adecuada					
11	La capacitación del docente es adecuada					
12	La simulación fomenta la comunicación entre los miembros del equipo					

13	La simulación clínica ayuda a priorizar actuaciones de enfermería					
14	La interacción con la simulación ha mejorado mi competencia clínica					
15	En general, la experiencia con simulación clínica ha sido satisfactoria					

FUENTE: Astudillo Araya, Á., López Espinoza, M. Á., Cádiz Medina, V., Fierro Palma, J., Figueroa Lara, A., & Vilches Parra, N. (2017). **“Validación de la Encuesta de calidad y satisfacción de la simulación clínica en estudiantes de enfermería”** (“VALIDACIÓN DE LA ENCUESTA DE CALIDAD Y SATISFACCIÓN DE ... - Redalyc”)

Anexo 4. Consentimiento informado aplicado



**UNIVERSIDAD DE CUNDINAMARCA
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ENFERMERIA**

Grupo de Investigación: SIPAV

Nombre del estudio:

“ENCUESTA DE SATISFACCIÓN DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERIA DE V A X SEMESTRE DE LA UNIVERSIDAD DE CUNDINAMARCA FRENTE AL USO DE LA SIMULACIÓN EN LA TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE VENOSA AÑO 2023”

Investigador principal: Adriana Marcela Perdomo Martínez

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Día/mes/año: ____/____/____ Código del Sujeto: _____

Este documento explica en qué consiste este estudio de investigación. Es importante que usted lea cuidadosamente esta información y que luego decida si desea participar o no como voluntario.

DURACIÓN:

El tiempo empleado para contestar el cuestionario y/o entrevista es de aproximadamente entre 20 – 30 minutos.

PROCEDIMIENTOS:

Los procedimientos que le conciernen a usted como sujeto en este estudio incluyen:

- Participación activa respondiendo libre y voluntariamente a los instrumentos.
- Registrar información sobre datos personales.
- Participar voluntariamente en una entrevista semiestructurada.



POSIBLES RIESGOS O INCOMODIDADES:

- Se prevé riesgo mínimo a nivel físico por que se empleará el registro de datos que no representa riesgo alguno para la salud física (Resolución 8430 de 1993. Min salud). La información por Usted dada será manejada confidencialmente.
- Temor al responder algunas preguntas que involucran aspectos personales o algún juicio de valor (sentirse juzgada).

BENEFICIOS:

Los beneficios para usted por su participación en el estudio son:

- Reconocimiento y retroalimentación en los ajustes a los planes de estudio de los diferentes programas concernientes a la investigación.
- Contribución para incentivar a los profesionales de enfermería a aplicación de la ley 911 del 2014 en su quehacer docente.

CONFIDENCIALIDAD:

Se realizará todo esfuerzo para asegurar que los hallazgos de este estudio sean confidenciales. Copias de los documentos de este estudio serán conservados en el archivo del investigador y coinvestigador por un período mínimo de dos años. Los hallazgos de este estudio podrán ser publicados o presentados en reuniones sin revelar su nombre o identidad. Se protegerán sus derechos y privacidad; no obstante, los investigadores asociados con esta investigación tendrán acceso a los documentos e información relacionados con este estudio, (Ley 2266 de 2008. Hábeas Data).

PARTICIPACION VOLUNTARIA:

Su participación en este estudio de investigación es absolutamente voluntaria, por lo tanto, no habrá ningún tipo de remuneración económica o compensación por su participación. Usted puede rehusarse a participar o puede retirarse del estudio en cualquier momento que lo desee después de haber ingresado. La entrevista la realizarán los investigadores asegurando libertad y confianza para expresar inquietudes.

Su firma confirma que ha leído y comprendido este documento. En caso de participar, recibirá una copia firmada de este consentimiento informado. A usted se le ha dado y se le continuará dando la oportunidad de hacer preguntas y discutir con los investigadores su participación.

- Usted ha elegido participar en este proyecto de investigación libre y voluntariamente y en constancia firma el presente documento:
- Usted ha decidido **NO** participar en este proyecto de investigación y en constancia firma:



FIRMA DEL SUJETO VOLUNTARIO

Día/mes/año: ____ / ____ / ____

DATOS DE CONTACTO DE LOS INVESTIGADORES

Si tiene alguna inquietud sobre el estudio, o si previa aceptación de ingreso al estudio decide retirarse puede contactarse con los investigadores del estudio:

Investigadora principal: Adriana Marcela Perdomo Martinez.edu.co

Cel. 3173698483

Anexo 5. Recurso educativo OVA (video)



Link: https://mailunicundiedu-my.sharepoint.com/:v/g/personal/bstivenmurcia_ucundinamarca_edu_co/EVQNtxixZPBFppWvUhSCKf8BqINZW9myBNwgQqnm6o72Nw?e=1jXLom

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

TESAURO DE LA UNESCO. Disponible en:
<http://vocabularies.unesco.org/browser/thesaurus/es/>

DESCRITORES EN CIENCIAS DE LA SALUD.DECS. Disponible en:
http://decs2020.bvsalud.org/cgi-bin/wxis1660.exe/decserver/?IsisScript=../cgibin/decsserver/decserver.xis&interface_language=e&previous_page=homepage&previous_task=NULL&task=start

WILSON, Lynda Law. Preparando a los enfermeros para la atención a la salud global. (“Preparando a los enfermeros para la atención a la salud global”) (“Preparando a los enfermeros para la atención a la salud global”) *Rev. Latino-Am. Enfermagem*, 2011

PALÉS ARGULLÓS, Jorge Luis, et al. El uso de las simulaciones en educación médica. *Teoría de la educación: Educación y cultura en la sociedad de la información*, 2010

ALFONSO-MORA, Margareth Lorena, et al. Aprendizaje basado en simulación: estrategia pedagógica en fisioterapia. Revisión integrativa. *Educación Médica*, 2020

Doctoral, T., Fernández, J., Dra., G., María, L., Ballestar, T., & Valencia. (2016). *FACULTAT D'INFERMERIA I PODOLOGIA PROGRAMA DE DOCTORADO EN ENFERMERÍA*. Retrieved from <https://core.ac.uk/download/pdf/71059825.pdf>

CARO PÉREZ, Concepción, et al. RD-6 EXTRACCIÓN DE SANGRE VENOSA.

ZULUAGA, Edison Alberto Cardona; SUÁREZ, Sergio Alejandro Salas. Desarrollo de modelos de simulación para toma de muestras sanguíneas y aplicación de medicamentos endovenosos como alternativas humanitarias en la enseñanza de la Medicina. *Mejores estrategias, prácticas y actividades docentes para la enseñanza efectiva del bienestar en Latinoamérica*, 2015 (“(PDF) Mejores estrategias, prácticas y actividades docentes para la ...”)

Eugenia Urra Medina, Sandra Sandoval Barrientos, Fabio Iribarren Navarro, El desafío y futuro de la simulación como estrategia de enseñanza en enfermería, investigación en Educación Médica, Volume 6, Issue 22,2017

Nascimento, Juliana da Silva García et al. Clinical simulation for nursing competence development in cardiopulmonary resuscitation: systematic review. Revista Latinoamericana de Enfermagem [online]. 2020, v. 28 [Accedido 7 Setiembre 2022]

Pérez Surdez, Edith Georgina; Caraveo Sandoval, María del Carmen y Bocanegra Lamoyi Clara Luz. "Satisfacción estudiantil en la valoración de la calidad educativa universitaria." ("Satisfacción estudiantil en la valoración de la calidad educativa ...") México: Universidad de la Sabana, 2018

CASTELLANOS SÁNCHEZ, Aarón; RAMÍREZ GARCÍA, Diana Yeri; ROBLEDO DE LA CRUZ, Evelio. "*Simulador de punción intravenosa en brazo como apoyo a la enseñanza básica de la medicina.*" ("Simulador de punción intravenosa en brazo como apoyo a la enseñanza ...") Tesis Doctoral

Santana, M. (2007). *UNIVERSITAT ROVIRA I VIRGILI LA ENSEÑANZA DE LAS MATEMÁTICAS Y LAS NTIC. UNA ESTRATEGIA DE FORMACIÓN PERMANENTE.* ("Mariela sarmiento - Google Scholar") Capítulo 2 Enseñanza y Aprendizaje. Retrieved from https://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/8927/D-TESIS_CAPITULO_2.pdf

"De la Horra I. La simulación clínica como herramienta de evaluación de competencias en la formación de enfermería." ("Impacto de la simulación en el desarrollo de la autoeficacia y del ...") Reduca (Enfermería, Fisioterapia y Podología). Serie Trabajos Fin de Máster. 2010

Lorena, Cardona, S., & Carolina, J. (2015). "Adherencia de los estudiantes a las guías de procedimientos en simulación clínica para el aprendizaje en enfermería." ("Adherencia de los estudiantes a las guías de procedimientos en ...") *Javeriana.edu.co*. <http://hdl.handle.net/10554/13812>

Astudillo Araya, Á., López Espinoza, M. Á., Cádiz Medina, V., Fierro Palma, J., Figueroa Lara, A., & Vilches Parra, N. (2017). "VALIDACIÓN DE LA ENCUESTA DE CALIDAD Y SATISFACCIÓN DE SIMULACIÓN CLÍNICA EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA." ("VALIDACIÓN DE LA ENCUESTA DE CALIDAD Y SATISFACCIÓN DE ... - Redalyc") *Ciencia Y Enfermería*, 23(2), 133–145. <https://doi.org/10.4067/s0717-95532017000200133>

ESCOBAR-CASTELLANOS, Blanca; JARA-CONCHA, Patricia. "Filosofía de Patricia Benner, aplicación en la formación de enfermería: propuestas de estrategias de aprendizaje." ("Filosofía de Patricia Benner, aplicación en la formación de enfermería ...") *Educación*, 2019

López, M. (2020, August 14). Modelo Dreyfus de adquisición de habilidades. Retrieved April 18, 2023, from Marvin López | Software Engineer, Scrum Master, Agile Mentor, Agilist website: <https://www.imarv.in/modelo-dreyfus-de-adquisicion-de-habilidades/>

Escobar-Castellanos, B., & Jara Concha, P. (2019). "Filosofía de Patricia Benner, aplicación en la formación de enfermería: propuestas de estrategias de aprendizaje." ("Filosofía de Patricia Benner, aplicación en la formación de enfermería ...") *Educación*, 28(54),182–202. <https://doi.org/10.18800/educacion.201901.009>

Zabalegui Yárnoz, Adelaida. (2023). El rol del profesional en enfermería. *Aquichan*, 3(1), 16–20. Retrieved from http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-59972003000100004

Osses Bustingorry, S., & Jaramillo Mora, S. (2008). METACOGNICION: UN CAMINO PARA APRENDER A APRENDER. *Estudios Pedagógicos (Valdivia)*, 34(1). <https://doi.org/10.4067/s0718-07052008000100011>

YUSEF CONTRERAS, Vinka Aleova; SANHUEZA RÍOS, Gustavo Adolfo; SEGUEL PALMA, Fredy Andrés. "Importancia de la simulación clínica en el desarrollo

personal y desempeño del estudiante de enfermería.” (“IMPORTANCIA DE LA SIMULACIÓN CLÍNICA EN EL DESARROLLO ... - SciELO”) *Ciencia y enfermería*, 2021

AMAYA AFANADOR ADALBERTO Importancia y utilidad de las "Guías de simulación clínica" en los procesos de aprendizaje en medicina y ciencias de la salud. (“Redalyc. Importancia y utilidad de las 'Guías de simulación clínica' en ...”) *Universitas Medica* [en línea]. 2011

Juguera Rodríguez, Laura, Luis, Luisa, Costa, L., Rojo, R., & Echevarría Pérez, Paloma. (2014). La simulación clínica como herramienta pedagógica: percepción de los alumnos de Grado en Enfermería en la UCAM (Universidad Católica San Antonio de Murcia) (Universidad Católica San Antonio de Murcia) (Universidad Católica San Antonio de Murcia) (Universidad Católica San Antonio de Murcia). *Enfermería Global*, 13(33), 175–190. Retrieved from https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412014000100008

De Reflexión, A., & Lilia Ruda-Rodríguez, N. (n.d.). Simulación clínica en la mediación pedagógica y su relación con la práctica clínica Clinical simulation on the pedagogical mediation and its relationship to clinical practice. (“Simulación clínica en la mediación pedagógica y su relación con la ...”) (“Simulación clínica en la mediación pedagógica y su relación con la ...”) Retrieved from <https://core.ac.uk/download/pdf/268537655.pdf>

BARAZA, Aurora; MUNUERA, Pilar; HERNÁNDEZ, José Enrique. “Importancia del grado de Satisfacción con la Simulación Clínica en la formación práctica de los alumnos de enfermería.” (“Importancia del grado de Satisfacción con la Simulación Clínica en la ...”) 2017

Pérez Surdez, Edith Georgina; Caraveo Sandoval, María del Carmen y Bocanegra Lamoyi Clara Luz. “Satisfacción estudiantil en la valoración de la calidad educativa

universitaria.” (“Satisfacción estudiantil en la valoración de la calidad educativa ...”) México: Universidad de la Sabana, 2018

Álvarez Botello, Julio; Chaparro Salinas, Eva Martha y Reyes Pérez, Diana Elena, 2014 citado por Quintero Sánchez Jairo. Satisfacción estudiantil en educación Superior: validez de Su Medición. Bogotá: Universidad Sergio Arboleda, 2018

Alves, Helena; Raposo, Mario. La medición de la satisfacción en la enseñanza universitaria: El ejemplo de la Universidade da Beira Interior. 2008

Revista Internacional de Marketing Público y No Lucrativo, vol. 1. Alves, Helena; Raposo, Mario. La medición de la satisfacción en la enseñanza universitaria: El ejemplo de la Universidad de Beira Interior. (“La medición de la satisfacción en la enseñanza universitaria: El ...”) (“La medición de la satisfacción en la enseñanza universitaria: El ...”) 2008

Pérez Surdez, Edith Georgina; Carabeo Sandoval, María del Carmen; Bocanegra Lamoyi, Clara Luz. “Satisfacción estudiantil en la valoración de la calidad educativa universitaria.” (“Satisfacción estudiantil en la valoración de la calidad educativa ...”) 2018

Doctoral, T., Raquel, D., & Castro Cuesta, A. (n.d.). *Programa de Doctorado: Calidad y Procesos de Innovación Educativa Análisis de las buenas prácticas del tutor universitario: estudio de caso en la Universidad Tecnológica de Chihuahua de México*. <https://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/133264/racc1de1.pdf>

GUTIÉRREZ, Laura Hernández, et al. La seguridad del paciente y la simulación clínica. *Revista de la Facultad de Medicina UNAM*, 2018

GUTIÉRREZ, Laura Hernández, et al. La seguridad del paciente y la simulación clínica. *Revista de la Facultad de Medicina UNAM*, 2018

TEJADA-RANGEL, Eleazara, et al. La simulación como estrategia educativa para el nivel superior. *Dilemas contemporáneos: Educación, Política y Valores*, 2023

DURÁ ROS, María Jesús. LA SIMULACIÓN CLÍNICA COMO METODOLOGÍA DE APRENDIZAJE Y ADQUISICIÓN DE COMPETENCIAS EN ENFERMERÍA. Madrid, España; 2013. Tomado desde: <http://eprints.ucm.es/22989/1/T34787.pdf>

Jesús, M., Ros, D., Meneses, A., & González González, A. (2013). UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID FACULTAD DE ENFERMERÍA, FISIOTERAPIA Y PODOLOGÍA LA SIMULACIÓN CLÍNICA COMO METODOLOGÍA DE APRENDIZAJE Y ADQUISICIÓN DE COMPETENCIAS EN ENFERMERÍA MEMORIA PARA OPTAR AL GRADO DE DOCTOR PRESENTADA POR. Retrieved from <https://eprints.ucm.es/id/eprint/22989/1/T34787.pdf>

Modelo de Kolb. (2023). Retrieved April 18, 2023, from Cca.org.mx website: http://www.cca.org.mx/profesores/cursos/cep21/modulo_2/modelo_kolb.htm

QUIRÓS SM, Vargas MAO. “Simulación clínica: una estrategia que articula prácticas de enseñanza e investigación en Enfermería.” (“(PDF) Simulación clínica: una estrategia que articula prácticas de ...”) 2014 Out-Dez; 23(4): 817-8. Tomado desde: http://www.scielo.br/pdf/tce/v23n4/es_0104-0707-tce-23-04-00815.pdf

ARCE ESPINOZA, Lourdes y ROJAS SAUREZ, Karla. “Nivel de satisfacción en los funcionarios de centros universitarios de una universidad estatal de Costa Rica.” (“(PDF) Nivel de satisfacción en los funcionarios de centros ...”) En: scielo (en línea). San José, costa rica: universidad estatal a distancia. Julio-diciembre de 2019. vol.11, n.3. pp.320-326 42662019000300320&lng=en&nrm=iso>. ISSN 1659-4266

Zubieta, E. M., & Delfino, G. I. (2023). “SATISFACCIÓN CON LA VIDA, BIENESTAR PSICOLÓGICO Y BIENESTAR SOCIAL EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS DE BUENOS AIRES.” (“Bienestar social en la etapa universitaria según factores ... - UABC”) *Anuario de Investigaciones*, XVII, 277–283. Retrieved from <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=369139946018>

Surdez, E. G., Sandoval, M del C. y Lamoyi, C. L. Satisfacción estudiantil en la valoración de la calidad educativa universitaria. Educación y Educadores. En:

educación y educadores (en línea). Tabasco, México: Universidad Juárez Autónoma de Tabasco. 22 de enero de 2018

DE LA HORRA GUTIÉRREZ, Inmaculada. “La simulación clínica como herramienta de evaluación de competencias en la formación de enfermería.” (“La simulación clínica como estrategia para el desarrollo del ... - SciELO”) *Reduca (Enfermería, Fisioterapia y Podología)*, 2010

Galindo López, Jaime, & Spirko, V. (2023). Simulación, herramienta para la educación médica. *Revista Salud Uninorte*, 23(1), 79–95. Retrieved from http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-55522007000100009

DE LA TORRE FIALLOS, Ana Verónica, et al. Toma de muestra de sangre venosa. *Revista Sanitaria de Investigación*, 2023

RS Investigación. (2023, February 27). Toma de muestra de sangre venosa. Retrieved April 18, 2023, from ▷ RSI Revista Sanitaria de Investigación website: <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/toma-de-muestra-de-sangre-venosa/>

ROCCO, Cristián; GARRIDO, Alejandro. Seguridad del paciente y cultura de seguridad. *Revista Médica Clínica Las Condes*, 2017

VILLCA, Sadith. “Simulación clínica y seguridad de los pacientes en la educación médica.” (“IMPORTANCIA DE LA SIMULACIÓN CLÍNICA EN EL DESARROLLO PERSONAL Y ...”) *Revista Ciencia, Tecnología e Innovación*, 2018

VILLCA, S. (2018). “Simulación clínica y seguridad de los pacientes en la educación médica.” (“IMPORTANCIA DE LA SIMULACIÓN CLÍNICA EN EL DESARROLLO PERSONAL Y ...”) *Revista Ciencia, Tecnología E Innovación*, 16(18), 75–88. Retrieved from http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2225-87872018000200007

Gaceta. Facultad de medicina. Principios éticos de la simulación. Disponible en: <https://gaceta.facmed.unam.mx/index.php/2020/11/11/principios-eticos-en-la-simulacion/>

De Salud, M. (n.d.). *Hoja 1 de 1 RESOLUCION NUMERO 8430 DE 1993 (Octubre 4)*. Retrieved from <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/RESOLUCION-8430-DE-1993.PDF>

Política de Protección de Datos Personales - Ministerio de Ambiente y Desarrollo Sostenible. (“Política de Protección de Datos Personales”) (2023, March 6). Retrieved April 18, 2023, from Ministerio de Ambiente y Desarrollo Sostenible website: <https://www.minambiente.gov.co/politica-de-proteccion-de-datos-personales/#:~:text=Ley%20de%20Protecci%C3%B3n%20de%20Datos,de%20naturalaleza%20p%C3%ABlica%20o%20privada.>

LEXBASE. (2013). Ley 24 de 1981 -Legislacion Colombiana Lexbase. Retrieved April 18, 2023, from Lexbase.co website: [https://www.lexbase.co/lexdocs/indice/1981/I0024de1981#:~:text=%22%20LEY%2024%20DE%201981%20\(FEBRERO,y%20se%20dictan%20otras%20disposiciones.](https://www.lexbase.co/lexdocs/indice/1981/I0024de1981#:~:text=%22%20LEY%2024%20DE%201981%20(FEBRERO,y%20se%20dictan%20otras%20disposiciones.)

RESOLUCION 13437 DE 1991 Por la cual se constituyen los comités de Ética Hospitalaria y se adoptan el Decálogo de los Derechos de los Pacientes. (“RESOLUCION 13437 DE 1991 Por la cual se constituyen los comités de ...”) (n.d.). Retrieved from https://www.minsalud.gov.co/Normatividad_Nuevo/RESOLUCI%C3%93N%2013437%20DE%201991.pdf

Francisco. (2023). “La Declaración de Helsinki VI: una revisión necesaria, pero ¿suficiente?” (“La declaración de Helsinki VI: Un... preview & related info | Mendeley”) *Revista Española de Salud Pública*, 75(5), 407–420. Retrieved from https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-

Astudillo Araya, Á., López Espinoza, M. Á., Cádiz Medina, V., Fierro Palma, J., Figueroa Lara, A., & Vilches Parra, N. (2017). "VALIDACIÓN DE LA ENCUESTA DE CALIDAD Y SATISFACCIÓN DE SIMULACIÓN CLÍNICA EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA." ("VALIDACIÓN DE LA ENCUESTA DE CALIDAD Y SATISFACCIÓN DE ... - Redalyc") *Ciencia Y Enfermería*, 23(2), 133–145. <https://doi.org/10.4067/s0717-95532017000200133>

Castillo-Arcos, Luvia del Carmen, Maas-GóngoraLucely PERCEPCIÓN DE SATISFACCIÓN DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA EN EL USO DE LA SIMULACIÓN CLÍNICA. ("Redalyc. PERCEPCIÓN DE SATISFACCIÓN DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA EN ...") Ra Ximhai [en línea]. 2017

Bruna, M., Fernández, E., Loreto, M., & Soler, M. (n.d.). *Tesis Doctoral*. Retrieved from https://www.tesisenred.net/bitstream/handle/10803/587111/2018_Tesis_Espinoza%20Fernandez_Maria%20Bruna.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Montijo-Arriola, A. L., Cortes-Hernández, M., Quintana-Zavala, M. O., García-Puga, J. A., Figueroa-Ibarra, C., & Valle-Figueroa, M. del C. (2020). "Nivel de satisfacción de estudiantes de licenciatura en enfermería ante la simulación clínica." ("Nivel de satisfacción de estudiantes de licenciatura en enfermería ante ...") *SANUS*, (13), 1–10. <https://doi.org/10.36789/sanus.vi13.143>

MONTIJO-ARRIOLA, Ana Lucía, et al. Nivel de satisfacción de estudiantes de licenciatura en enfermería ante la simulación clínica. *Sanus*, 2020, vol. 5, no 13.

Eugenia Urra Medina, Sandra Sandoval Barrientos, & Fabio Iribarren Navarro. (2017). "El desafío y futuro de la simulación como estrategia de enseñanza en enfermería." ("El desafío y futuro de la simulación como estrategia de ... - Redalyc") *Investigación En Educación Médica*, 6(22), 119–125. Retrieved from <https://www.redalyc.org/journal/3497/349750523009/html/>